

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiquayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

513

lunes, 03 de agosto de 2015

SEÑORES	CENTRAL ABAST.DEL SIS.NACIONAL SALUD		
DIRECCION	AV JOSE DOMINGO CAÑAS 2681		
R.U.T	61608700-2	Fono 5569061	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	268		GEMFIBROZILO 600 MG	1.049,4	281.239
	12500		PARACETAMOL 500 MG	186,56	2.332.000

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	2.613.239
IVA	496.515
TOTAL	3.109.754

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	3.109.754



VILMA RAZMILIC B
DIRECTOR DAS (E)



JESSICA CEA
JEFE DE FINANZAS (S)



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS