



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

524

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 04 de agosto de 2015

SEÑORES	LABORATORIO SILESIA S.A.		
DIRECCION	AV QUILLIN 5273		
R.U.T	91871000-0	Fono 25948000	Fax 66FAX
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
	14		METOCLOPRAMIDA 100 MG	2.850,	39.900
	700		CLARIMAX 250 MG	2.599,	1.819.300
	15		PRENDISONA 20 MG	21.300,	319.500
	12		RISPERIDONA 1 MG	7.950,	95.400
	80		ELCAL D	10.450,	836.000
	150		CLARIMAX 500 MG	10.000,	1.500.000
	12		CEFADROXILO	13.975,	167.700
	20		DICLOFENACO	4.490,	89.800
	6		ATROPINA	9.800,	58.800
	155		GLIFORTEX	17.400,	2.697.000

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	7.623.400
IVA	1.448.446
TOTAL	9.071.846

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	9.071.846

**DIRECTOR**  
 D.A.S.  
 VILMA RAZMILIC B  
 DIRECTOR DAS (E)

JEFA  
 DE  
 FINANZAS  
 D.A.S.  
 JESSICA CEA  
 JEFE DE FINANZAS (S)

UNIDAD  
 DE  
 ADQUISICIONES  
 D.A.S.  
 CAROLINA REYES H  
 ADQUISICIONES DAS