



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

739

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 03 de agosto de 2017

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	28		LAMOTRIGINA 100 MG X 30 COMP	3.150,	88.200
	4		MONEZ SUSP NASAL	6.891,	27.564

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	115.764
IVA	21.995
TOTAL	137.759

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	137.759

  
**DIRECTOR**  
 D.A.S.  
 VILMA RAZMILIC BONACIC  
 DIRECTORA (E) D.A.S.

  
 JEFE DEPTO. ADMINISTRACION FINANZAS  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 D.A.S.  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
 ABASTECIMIENTO CLINICO  
 D.A.S.  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO