



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

743

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 03 de agosto de 2017

SEÑORES	SYNTHON CHILE LIMITADA		
DIRECCION	EL CASTAÑO 1454		
R.U.T	76032097-8	Fono 224990800	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	31		SULIX 0.4 MG	2.880,	89.280
	8		URICINT 5 MG	3.500,	28.000

CONDICIONES GENERALES

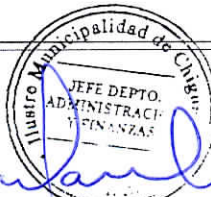
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

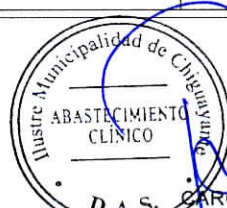
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	117.280
IVA	22.283
TOTAL	139.563

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	139.563


DIRECTOR
D.A.S.
VILMA RAZMILIC BONAOC
DIRECTORA (E) D.A.S.


JEFE DEPTO.
ADMINISTRACION
Y FINANZAS
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


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