OC

ADMINISTRACION DAS
RUT: 69700264-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

1356

viernes, 26 de septiembre de 2014

SEÑORES	LABORATORIO EUROMED CHILE S.A		
DIRECCION	CAMINO A MELIPILLA 7073		
R.U.T	79802770-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	CONSULTORIO CHIGUAYANTE	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS POR INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		IBUPROFENO 400 MG	6.800,	54.400
	12		DERMICIN CREMA 20 GRS	7.900,	94.800
	600		LOPTAME JARABE 60ML	328,	196.800
	5		BENZATINA PENICILINA 1.2 U	2.900,	14.500
	40		LORATADINA 10 MG	1.000,	40.000
	120		MIO -RELAX 100	640,	76.800

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	477.300
IVA	90.687
TOTAL	567.987

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	567.987

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

JORGE RAMOS V
DIRECTOR (s) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA
JEFE FINANZAS DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S.

CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS