MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1107

jueves, 9 de noviembre 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		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	23		CELEDOX 200 MG	3.900,	89.700
	4		TIADIS 2.5 MG	6.600,	26.400

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	116.100
IVA	22.059
TOTAL	138.159

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	138.159

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.
PABLO BELLO Y KUHN
DIRECTOR (S) D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante ABASTECIMIENTO CLINICO D.A.S.
CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO