



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1184

lunes, 27 de noviembre de 2017

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	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
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	38.280,	38.280

CONDICIONES GENERALES

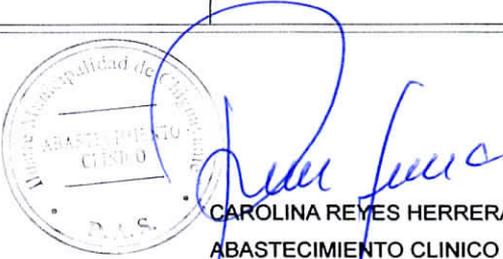
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	38.280
IVA	7.273
TOTAL	45.553

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	45.553

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

  
**JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
**ABASTECIMIENTO CLINICO**  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO