



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

594

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 11 de mayo de 2018

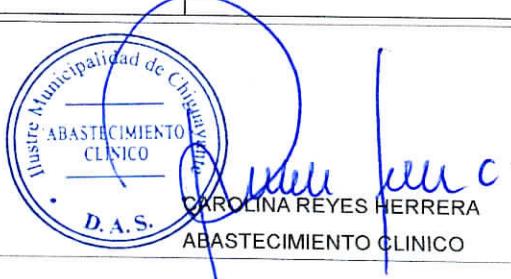
SEÑORES	SYNTHON CHILE LIMITADA		
DIRECCION	EL CASTAÑO 1454		
R.U.T	76032097-8	Fono 224990800	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	7		URICONT 5 MG	3.582,	25.074
	18		QUIETIAPINA 25 MG	3.667,	66.006
	5		UROSTOP 2 MG	5.343,	26.715

CONDICIONES GENERALES		DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		NETO	117.795
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		IVA	22.381
		TOTAL	140.176

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	140.176





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

YUGO LIMA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS  
 D.A.S.

CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO  
 D.A.S.