



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1317

miércoles, 14 de agosto de 2019

SEÑORES	LABORATORIOS SILESIA S.A.		
DIRECCION	AV QUILLIN 5273		
R.U.T	91871000-0	Fono 25948000	Fax 66FAX
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
	2		CARBAMAZEPINA COM 200 MG X 1000	16.900,	33.800
	1		COLMAX REC 125 MG X 500	10.450,	10.450
	50		DOSIN SPO 10MG/ML 20ML	569,	28.450

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	72.700
IVA	13.813
TOTAL	86.513

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	86.513



CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.



HECTOR SALAS ARANEDA  
JEFE DE FINANZAS (S)



GLADYS CONTRERAS FLORES  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA