



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1123

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 14 de noviembre de 2017

SEÑORES	SOCLIFAR		
DIRECCION	AVDA EL BOSQUE, OFICINA 1204 123		
R.U.T	76306756-4	Fono 2322 09 530	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	16.200,	16.200

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	16.200
IVA	3.078
TOTAL	19.278

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	19.278

 <b>VILMA RAZMILIC BONACIC</b> DIRECTORA (E) D.A.S.	 <b>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES</b> JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS	 <b>CAROLINA REYES HERRERA</b> ABASTECIMIENTO CLINICO
---	--	---