



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

67

martes, 16 de febrero de 2016

SEÑORES SOC.COM, EXP.Y DE INV.SOCOSEP S.A.

DIRECCION

R.U.T 76348947-7

Fono N/T

Fax N/T

CIUDAD CHIGUAYANTE

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	900		BETAMETASONA AM 4 MG / ML	117,	105.300

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
IVA
TOTAL105.300
20.007
125.307

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	125.307

PABLO BELLO Y K
DIRECTOR (S) DASHUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZASCAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS