MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

146

jueves, 3 de marzo de 2016

SEÑORES DIRECCION	SOC.COM, EXP.Y DE INV.SOCOSEP S.A.				
R.U.T	76348947-7	Fono N/T		Fax N/T	
CIUDAD	CHIGUAYANTE				
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado		
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST				
PLAZO ENTREC	GA 0 Días				
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR				

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	125.307,	125.307
DICIONES GENE				DESC.	
a Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original			NETO IVA	105. 20. 125.	
			productos y valores antes mencionados.		

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

VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA DAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS D. A. CAROLINA REYES HERRERA