



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

412

miércoles, 31 de mayo de 2017

SEÑORES	SOCLIFAR		
DIRECCION	AVDA EL BOSQUE NORTE 134	Fono 2322 09 530	Fax N/T
R.U.T	76306756-4		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

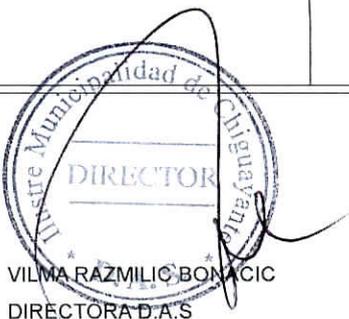
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	245.735,	245.735

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	206.500
IVA	39.235
TOTAL	245.735

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	245.735


 DIRECTORA D.A.S.


 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


 ABSTECIMIENTO CLINICO