



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

436

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 1 de junio de 2017

SEÑORES	SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA S.A.		
DIRECCION	VICUÑA MAKENA 3350		
R.U.T	91575000-1	Fono 234750	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL	44.744,	44.744

CONDICIONES GENERALES

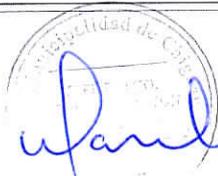
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	37.600
IVA	7.144
TOTAL	44.744

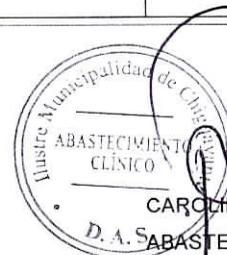
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	44.744



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.



CAROLINA REYES HERRERA
D. A. SABASTECIMIENTO CLINICO