



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

938

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 27 de septiembre 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	206.500,	206.500

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



VILMA RAZMILIC BONACIS  
DIRECTORA D.A.S.



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
D.A.S.  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA  
D.A.S.  
ABASTECIMIENTO CLINICO