



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

917

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 27 de septiembre de 2017

SEÑORES	SICMAFARMA		
DIRECCION	CERRO EL PLOMO 5420		
R.U.T	76409952-4	Fono N/T	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	22.000,	22.000

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	22.000
IVA	4.180
TOTAL	26.180

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	26.180


VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S.


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO
 D.A.S.