



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

252

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

jueves, 01 de marzo de 2018

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.

DIRECCION AV ANDRES BELLO 1495

R.U.T 94544000-7

Fono N/T

Fax N/T

CIUDAD CHIGUAYANTE

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD FAMACOS FARMACIA MUNICIPAL

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		BRIXIA 0.005%	10.927,	43.708
	7		BRIMOPRESS T	9.828,	68.796

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
IVA
TOTAL

112.504
21.376
133.880

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	133.880



VILMA RAZMIL BONACCIC
DIRECTORA D.A.S. (E)



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO