



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

962

miércoles, 19 de junio de 2019



SEÑORES	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76055804-4	Fono 2-9205375	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		IPRASYNTH HFA X 1 FCO	1.158,	11.580

CONDICIONES GENERALES				DESC.	
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	11.580
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	2.200
				TOTAL	13.780

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	13.780

  
**DIRECTOR**  
 CARLOS MARIANGEL NORMAZÁBAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

  
**JEFE DE FINANZAS**  
  
 HECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DE FINANZAS (S)

  
**UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA**  
 GLADYS CONTRERAS FLORES  
  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA