



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

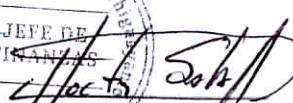
SEÑORES	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76055804-4	Fono 2-9205375	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

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