MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO, ADMINISTRATIVO DE PERSONAL RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1634

jueves, 15 de octubre de 2020

	WE TO SHAD THE CHANGE AND CA						
SEÑORES	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.						
DIRECCION	00	E 2 000E27E		Fax N/T			
R.U.T	76055804-4	Fono 2-9205375		I dx IVII			
CIUDAD	CHIGUAYANTE						
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado				
FINALIDAD	MEDICAMENTOS INTERMEDIACION CENABAS	Т					
PLAZO ENTREGA 0 Días							
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR						
N.PEDIDO:							
14.1 20.001							

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		BACLAN 10 MG	6.700,	20,100
	į	i			
		İ	'		
		İ			
				 	
1					
					_
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1 La Factura deberá ser	enviada en tri	NETO IVA	20.100		
					3,819 23,919
2 Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.					
COD.PRESUPUESTARIO DESCRIPCION		DESCRIPCION	MONTO DE LA C	MONTO DE LA COMPRA	
2152204004003 Rroductos Farm		Rroductos Fan	macéuticos Farmacia Municipal	23.919	
1		1			

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Rroductos Farmacéuticos Farmacia Municipal	23.919

DIRECTOR

CARLOS MARYANGE HORMAZABAL

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES

JEFE DE FINANZAS

STICA SE SMUNOZ CARTES

DE COMPRAS Y LOGISTICA