

jueves, 01 de abril de 2021

SEÑORES	WINPHARM SPA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76079782-0	Fono 2-3870613	Fax 2-3870690
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO:			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	33		BUPROPION 150MG CM CX30	2.022,	66.726
	10		OXIBUTININA 5MG CM CX100	2.870,	28.700
	2		ATORVASTATINA 10MG CM CX960	7.680,	15.360

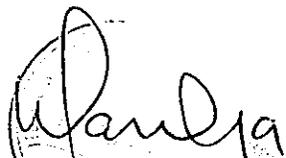
CONDICIONES GENERALES

- 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	110.786
IVA	21.049
TOTAL	131.835

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	131.835


 DIRECTOR
 CARLOS MAR ANGELO HORMAZÁBAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA

 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA