

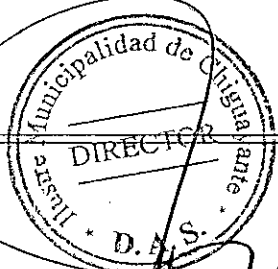
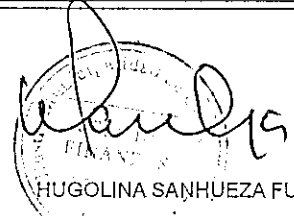
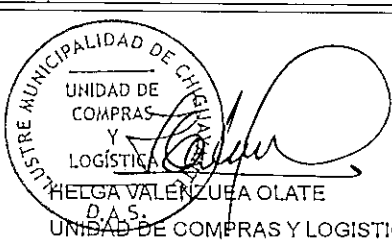
martes, 09 de febrero de 2021

SEÑORES	PHARMATECH CHILE SPA		
DIRECCION	COCHRANE 230		
R.U.T	76113734-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	VALDIVIA		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS GENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		PREDNISOLONA 1% 5ML X 10 FRASCOS	11.950,	11.950

CONDICIONES GENERALES		
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC.	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	NETO	11.950
	IVA	2.271
	TOTAL	14.221

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	14.221

 DIRECTOR D.A.S. CARLOS MARIANGEL NORMAZÁBAL DIRECTOR S/ D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	--	---