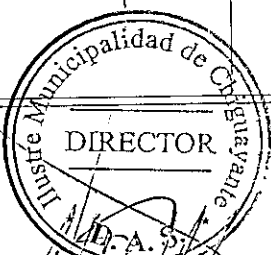



viernes, 19 de febrero de 2021

SEÑORES	SOC.IMPORTADORA OPTIVISION LTDA.		
DIRECCION	0	Fono 02-3310303	Fax 02-3319730
R.U.T	77190880-2		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		URGOHYDROGEL 15G	13.190,	13.190
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	13.190
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	2.506
				TOTAL	15.696

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	15.696

 DIRECTOR CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR(S) D.A.S.	 JEFE DE FINANZAS HUGOLINA SANHUEZA FUENTES	MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
--	--	--