
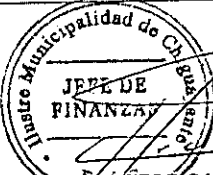


SEÑORES	SOC.IMPORTADORA OPTIVISION LTDA.		
DIRECCION	0	Fono 02-3310303	Fax 02-3319730
R.U.T	77190880-2		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		URGOSTRIP 6MM X 7.5CM	9.950,	79.600
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	79.600
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	15.124
				TOTAL	94.724

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
215220400400	Productos Farmacéuticos Gestión	94.724


DIRECTOR
 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL
 DIRECTOR (S).D.A.S.


JEFE DE FINANZAS
 DIRECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 T.A.N.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
 D.A.S. CHIGUAYANTE