


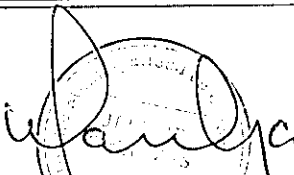
lunes, 15 de marzo de 2021

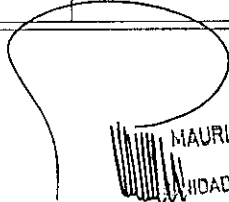
SEÑORES	SOC.IMPORTADORA OPTIVISION LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77190880-2	Fono 02-3310303	Fax 02-3319730
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

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
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	15.696


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


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