



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

1561

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 22 de octubre de 2021

SEÑORES	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76055804-4	Fono 2-9205375	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		IPRASYNTHFA X 1 FCO	1.320,	26.400

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.	IVA	26.400
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	5.016
		31.416

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	31.416

ANDREEA QUIROGA GELMI
 DIRECTORA D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

NICOLAS VALDEBENITO SEPÚLVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA