



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

883

jueves, 10 de diciembre de 2015

SEÑORES PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.

DIRECCION AV ANDRES BELLO 1495

R.U.T 94544000-7

CIUDAD CHIGUAYANTE

Fono N/T

Fax N/T

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	430.304,	430.304

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.
NETO
IVA
TOTAL

361.600
68.704
430.304

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	430.304



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



JEFA
DE
FINANZAS
JESSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (s)



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS