



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

740

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 03 de agosto de 2017

SEÑORES	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.		
DIRECCION	AV ANDRES BELLO 1495		
R.U.T	94544000-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		BRIMOPRESS	9.452,	47.260
	6		INFLANDER 10 MG	10.980,	65.880

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	113.140
IVA	21.497
TOTAL	134.637

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	134.637

  
**DIRECTOR**  
 D.A.S.  
 VILMA RAZMILIC BONACC  
 DIRECTORA (E) D.A.S

  
 JEFE DEPTO.  
 ADMINISTRACION  
 FINANZAS  
 D.A.S.  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
 ABASTECIMIENTO  
 CLÍNICO  
 D.A.S.  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO