



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

879

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 30 de septiembre de 2016

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 INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	316.400,	316.400

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	316.400
IVA	60.116
TOTAL	376.516

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	376.516

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

**JEFE DEPTO. ADMIN. Y FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 D.A.S.  
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

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