MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1298

martes, 13 de agosto de 2019

SOC.IMPORTADORA OPTIVISION LTDA. **SEÑORES**

DIRECCION

77190880-2 R.U.T CIUDAD

CHIGUAYANTE

Fono 02-3310303

Autorizado

Fax 02-3319730

DIRECCION DE SALUD SOLICITADO

FINALIDAD

FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		APOSITO TRANSPARENTE 10CM	199,	19.900
				,	
DNDICIONES GENERALES La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				DESC. NETO IVA TOTAL	19.90 3.70 23.60

MONTO DE LA COMPRA COD.PRESUPUESTARIO DESCRIPCION Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal 23.681 2152204004003

DIRECTOR

CARLOS MARIANGE HORMAZÁBAL

DIRECTOR (S) D.A.S

HECTOR SALAS ARANEDA

JEFE DE FINANZAS (S)

LINDA OF

GLADYS CONTRERAS FLORES UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA