



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL  
 RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante  
 FONOS: 2360708 FAX:2369907

OC

692

jueves, 30 de abril de 2020

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		INFLADER 10MGX 30	9.150,	45.750
CONDICIONES GENERALES					
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC.	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				NETO	45.750
				IVA	8.693
				TOTAL	54.443

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	54.443

  
 DIRECTOR  
 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

  
 JEFE DE FINANZAS  
 HECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DE FINANZAS (S)

  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA  
 LUIS MUÑOZ CARTES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA