

martes, 07 de agosto de 2018

SEÑORES	LUXYPHARM SPA		
DIRECCION	APOQUINDO PISO 5 Y 9 SANTIAGO 3600		
R.U.T	76105305-1	Fono 227992439	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION GENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		BETAMETASONA 0.05%	218,	2.180
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	2.180
				IVA	414
				TOTAL	2.594

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	2.594

 <b>DIRECTORA (E) DAS</b> VILMA RAZMILIC BONACIC	 <b>JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS</b> HUGOLINA SANHUEZA FUENTES	 <b>ABASTECIMIENTO CLINICO</b> CAROLINA REYES HERRERA
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------