

jueves, 6 de septiembre de 2018

SEÑORES	FARMACEUTICA CYNTHIA QUILODRAN R. E.I.R.L.		
DIRECCION	BELGICA, LOCAL 1 1431		
R.U.T	85547200-7	Fono 2410595	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado RODROGO FLORES CISTERNAS	
FINALIDAD	ADQUISICION DE MEDICAMENTO DONEPEZILO 10MG 30 COMPRIMIDOS EVOCAZ CD Y AMANTADINA 100MG 20 COMPRIMIDOS PR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		DONEPEZILO 10MG 30 COMPRIMIDOS EVOCAZ CD	38.983,	77.966
	5		AMANTADINA 100MG 20 COMPRIMIDOS PRAYANOL	8.000,	40.000
			ADQUISICION DE MEDICAMENTO DONEPEZILO 10MG 30 COMPRIMIDOS EVOCAZ CD Y AMANTADINA 100MG 20 COMPRIMIDOS PRAYANOL, OPI 16747, SOLICITADOS POR SISTENCIA SOCIAL, FICHAS 170-18 Y 547-17, ENCARGADA KARINA MATISEN, DIDECO.		

CONDICIONES GENERALES

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	117.966
IVA	22.414
TOTAL	140.380

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	140.380



CARAYARMO TERZI  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)



RODRIGO FLORES CISTERNAS  
DIRECTOR DAF (S)

\*\*\* INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE \*\*\*  
\*\*\*EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.\*\*\*