OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1090

viernes, 12 de julio de 2019

SEÑORES	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA.	X		
DIRECCION	CERRO EL PLOMO PISO 14 OFICINA 1405 5420			
R.U.T	96884770-8	Fono N/T	i	ax N/T
CIUDAD	SANTIAGO			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		With a second se	
PLAZO ENTREG	A 0 Días			
PUESTO EN: N.PEDIDO :	LOCAL PROVEEDOR			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		HIDRONOL T X 1000 COMP	12.000,	12.000
	2		HODRORONOL 50 MG X 1000 COMP	7.000,	14.000
ONDICIONES GENERALI	ES .				
La Factura deberá ser en	DESC. NETO	26.00			
Esta Orden de Compra, s	sólo será válida	ı, con los pro	ductos y valores antes mencionados.	IVA TOTAL	4.94 30.94
COD DECLIDIFOTA			DECORIDATE	<u> </u>	

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	30.940
Contract Con		
13-		

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (5) D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES

JEFA DE FINANZAS

UNIDAD DE COMPRA LOGISTICA

GLADIS CONTRERAS FLORES
DIA DE COMPRAS Y LOGÍSTICA