OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1596

TOTAL

miércoles, 9 de octubre de 2019

SEÑORES

DIRECCION

LABORATORIOS LAFI LTDA CARRASCAL 5650

R.U.T CIUDAD

94398000-4

SANTIAGO

Fono N/T

Fax N/T

DUNITADIO

SOLICITADO

DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD

FLUCTIN CAPSULAS 150 MG X 4 BIO

CANTIDAD LINIDAD ESPECIFICACIONES

PLAZO ENTREGA

CODICO

0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		FLUCTIN CAPSULAS 150 MG X 4 BIO	360,	5.400
					ii ii
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1 La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO IVA	5.40 1.02

TOTAL

6.426

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

MONTO DE LA COMPRA

2152204004003

Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal

DESCRIPCION

6.426

COD.PRESUPUESTARIO

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL

JEFE DE FINANZAS (S)

CPALIDAO

LUISMUNOZ CARTES

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA