

miércoles, 15 de abril de 2020

SEÑORES	DIFEM LABORATORIOS S.A.		
DIRECCION			
R.U.T	79581120-6	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS FARMACIA MUNICIPAL INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS CAJA X 500	8.750,	17.500

CONDICIONES GENERALES

- 1.- 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	17.500
IVA	3.325
TOTAL	20.825

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	20.825

  <b>CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL</b> DIRECTOR(S) D.A.S.	  <b>HUGUINA SANHÚEZA FUENTES</b> JEFA DE FINANZAS	  <b>HELGA VALENZUELA OLATE</b> UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	--