

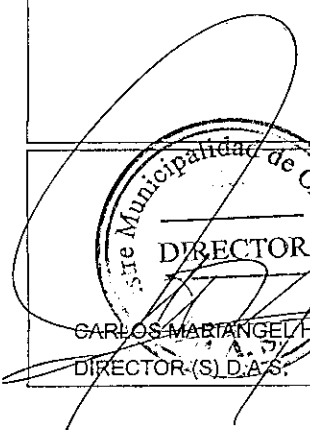
jueves, 20 de agosto de 2020

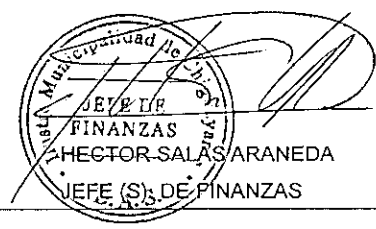
SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO:			

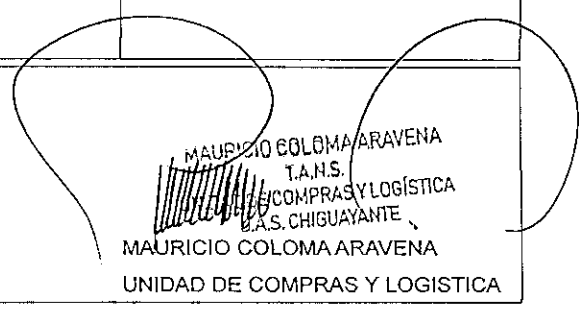
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	101		CITALOPRAM 20 MG 30CR	840,	84.840

CONDICIONES GENERALES		
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO	84.840
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	16.120
	TOTAL	100.960

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	100.960


 DIRECTOR
 CARLOS MARIÁNGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 JEFE DE
 FINANZAS
 HECTOR SALAS ARÁNEDA
 JEFE (S) DE FINANZAS


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 T.A.N.S.
 DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 S.A.S. CHIGUAYANTE
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA