

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:			

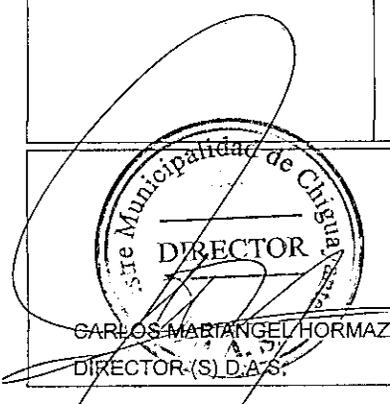
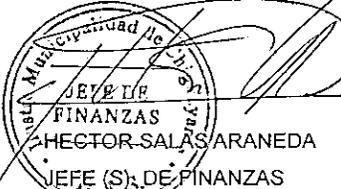
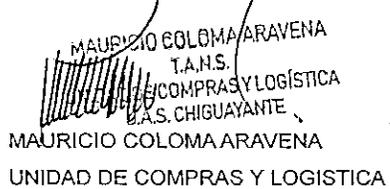
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	101		CITALOPRAM 20 MG 30CR	840,	84.840

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	84.840
IVA	16.120
TOTAL	100.960

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

  CARLOS MARIÁNGEL HORMAZABAL DIRECTOR-(S) D.A.S.	  HECTOR SALAS ARÁNEDA JEFE (S) DE FINANZAS	  MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA S.A.S. CHIGUAYANTE
--	--	--