

SEÑORES	KNOP LABORATORIOS S.A		
DIRECCION	GENERAL CALDERON 43 PROVIDENCIA		
R.U.T	89688800-5	Fono 32-2790800	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

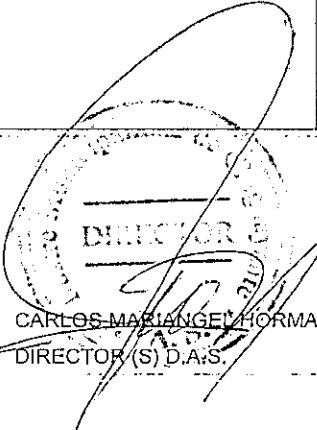
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	18		GINEMAXIN	4.800,	86.400
	9		ARNIKA GEL 10%	3.184,	28.656

CONDICIONES GENERALES

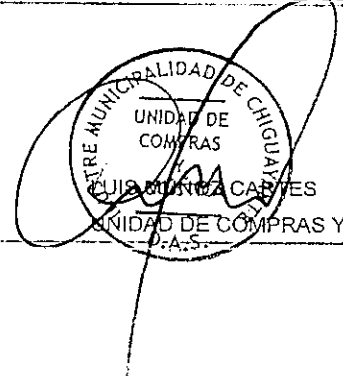
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	115.056
IVA	21.861
TOTAL	136.917

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	136.917


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


 HECTOR SALAS ARANEDA
 J.E.F. DE FINANZAS
 J.E.F. (S) DE FINANZAS


 LUIS MUNTA CARVAJAL
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
 D.A.S.