

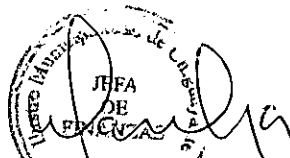
SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	245		DESPEX 5MG 30CR	510,	124.950
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	124.950
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	23.741
				TOTAL	148.691

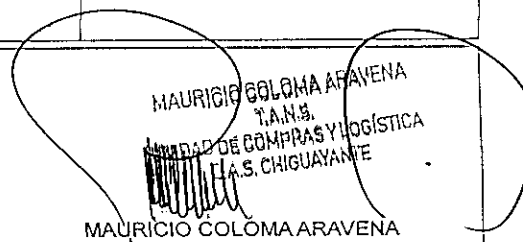
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	148.691



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



HUGOLINA SÁNHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA