

miércoles, 02 de diciembre 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
	455		IBUPROFENO 400MG	280,	127.400

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	127.400
IVA	24.206
TOTAL	151.606

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
21522000000000000000	Productos Farmacéuticos Convenios	151.606



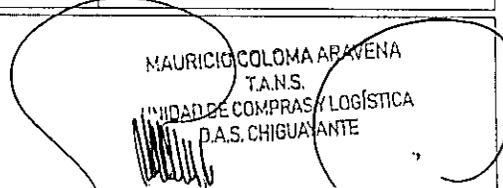
DIRECTOR
D.A.S.

[Signature]
CARLOS MARIANGEL FORMAZABAL
DIRECTOR (S) D.A.S.



JEFA DE FINANZAS

[Signature]
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS



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

[Signature]
MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA