



SEÑORES	COMERCIAL RM SPA		
DIRECCION	LAGO RISOPATRON N 4531		
R.U.T	76810668-1	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO MEDICAMENTO FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		LEFLUNOMIDA 20MG CAJ 30 CM REC	1.758,	10.548

CONDICIONES GENERALES

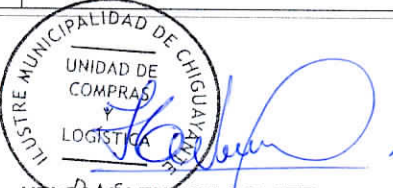
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	10.548
IVA	2.004
TOTAL	12.552

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	12.552


ANALUISA VARGAS CISTERNAS
DIRECTORA (S) D.A.S.


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS


HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA