



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				DESC .	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				NETO	10.548
				IVA	2.004
				TOTAL	12.552

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

 <b>ANA LUISA VARGAS CISTERNAS</b> DIRECTORA (S) D.A.S.	 <b>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES</b> JEFE DE FINANZAS	 <b>HELGA VALENZUELA OLATE</b> UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	---