



SEÑORES	DIFEM LABORATORIOS S.A.		
DIRECCION			
R.U.T	79581120-6	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO FARMACOS GESTION PARA LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		POVISEPT SOL 10% 250CC	27.432,	54.864

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			54.864
IVA			10.424
TOTAL			65.288

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	65.288

 LUIS PASTORINI GARCÉS DIRECTORA (S) D.A.S.	 HÉCTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 PEDRO SOTO PORTINO UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	--