

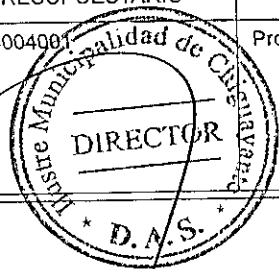
jueves, 23 de julio de 2020

SEÑORES	CEGAMED CHILE S A		
DIRECCION	00		
R.U.T	99593170-2	Fono 226211273	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1000		SCALP VEIN SET 25G	43,	43.000

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	43.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	8.170
	TOTAL	51.170

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	51.170



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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

MAURICIO COLOMA ARAVENA  
 T.A.N.S.  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA  
 M.S. CHIGUAYANTE