OC

920

martes, 9 de junio de 2020

RUT: 69264700-9

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		SULFASALAZINA 500 MG X 100 COMP	3.200,	9.600
]	,		
		ļ			
		ł			
CONDICIONES GENERALES					
1 La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC. NETO	9.600
				IVA TOTAL	1.824
2 Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	11.424

MONTO DE LA COMPRA DESCRIPCION COD, PRESUPUESTARIO 2152204004003 Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal 11,424

CARLOSTY HORMAZABAL DIRECTOR Ś) D.A.Ś.

DIRECTOR

HÉCTORISALÁS ARANEDÁ JEFE DE FINANZAS (S)

palidad de

JEEF DE,

MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S.

THE PE COMPRAS Y LOGISTICA

MAURIGIO COLOMA ARAVENA

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA