

jueves, 05 de marzo de 2020

SEÑORES GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA  
 DIRECCION AV QUILIN 5273 Fono N/T Fax N/T  
 R.U.T 81323800-4  
 CIUDAD SANTIAGO Autorizado

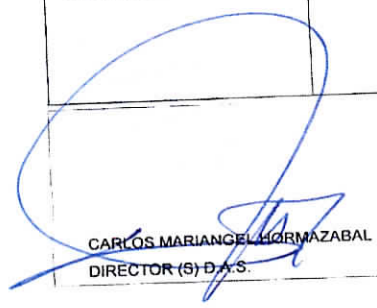
SOLICITADO DIRECCION DE SALUD  
 FINALIDAD MEDICAMENTOS BODEGA FARMACIA

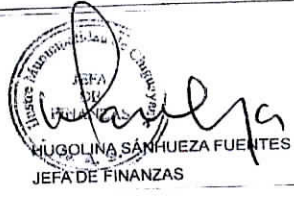
PLAZO ENTREGA 0 Dias

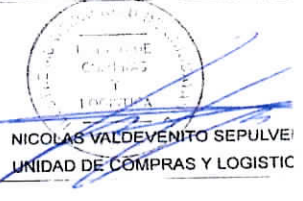
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
 N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL	
	12		RISPERIDONA COM REC 1MG X500 (BE)	8.500,	102.000	
CONDICIONES GENERALES					DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original					NETO	102.00
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.					IVA	19.30
					TOTAL	121.30

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	121.380

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

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFA DE FINANZAS

  
 NICOLAS VALDEVENITO SEPULVEDA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICAS