

jueves, 19 de marzo de 2020

SEÑORES INSTITUTO SANITAS S.A.
 DIRECCION 00 Fono N/T
 R.U.T 90073000-4 Fax N/T
 CIUDAD CHIGUAYANTE Autorizado

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD
 FINALIDAD FARMACOS

PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
 N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|---|----------|--------|---------------------------|------------|--------|
| | 50 | | NOSPASMIN GOTAS FCO 15 ML | 680, | 34.000 |
| CONDICIONES GENERALES | | | | DESC. | 34.000 |
| 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original | | | | NETO | 6.460 |
| 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados. | | | | IVA | 40.460 |
| | | | | TOTAL | |

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.

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 40.460 |



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



JEFE DE FINANZAS
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)



UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 GASTYB CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S.