

viernes, 20 de marzo de 2020

SEÑORES	DR REDDYS LABORATORIES CHILE SPA		
DIRECCION	BADAJOS 130	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	76754308-5		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

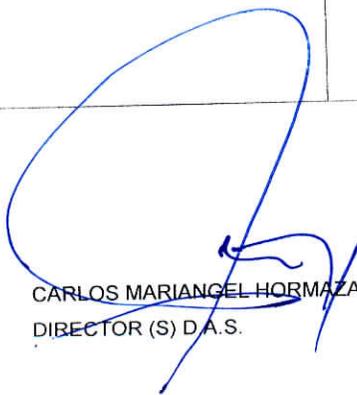
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		MEMIKARE 10 MG X 30 COMP	2.400,	120.000

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	120.000
IVA	22.800
TOTAL	142.800

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	142.800


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

HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)


 LUIS PABLO MUÑOZ CARTES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA