

miércoles, 06 de mayo de 2020

SEÑORES	GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA		
DIRECCION	AV QUILIN 5273	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	81323800-4		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		COLMAX REC 125MG	12.500,	12.500
	3		CARBAMAZEPINA COM 200MG	17.700,	53.100
	1		RISPERIDONA COM REC	8.500,	8.500
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	74.100
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	14.079
				TOTAL	88.179

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	88.179

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

HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)

LUIS MORALES CARTES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA