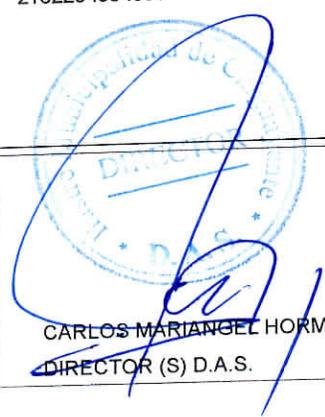


miércoles, 20 de mayo de 2020

SEÑORES	DIFEM LABORATORIOS S.A.	Fono N/T	Fax N/T
DIRECCION			
R.U.T	79581120-6		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	farmaco		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		CLOXACILINA 0,5 SOL INYECT X 50 AMP	5.400,	108.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	108.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	20.520
				TOTAL	128.520

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	128.520



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS



MAURICIO PALMA HIDALGO  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA