




martes, 10 de noviembre de 2020

SEÑORES	LABORATORIOS SILESIA S.A.		
DIRECCION	AV QUILLIN 5273		
R.U.T	91871000-0	Fono 25948000	Fax 66FAX
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS GENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO:			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		SAMOR 2% SOLUCIÓN ORAL 60 ML	8,880,	44.400
CONDICIONES GENERALES					
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC. NETO	44.400
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	8.436
				TOTAL	52.836

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	52.836

 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HECTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	--