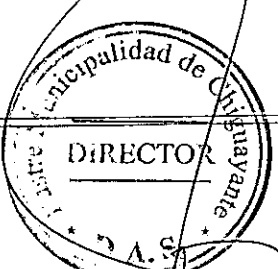
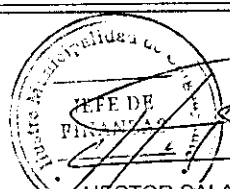
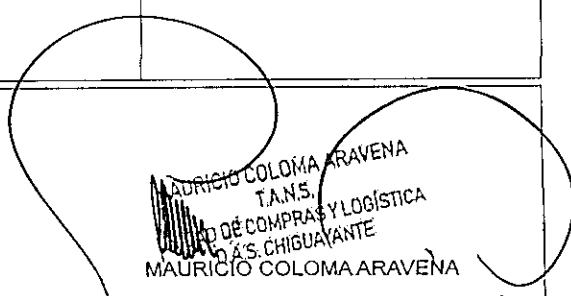


viernes, 20 de noviembre de 2020

SEÑORES	CEGAMED CHILE S A		
DIRECCION	00		
R.U.T	99593170-2	Fono 226211273	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	700		SCALP VEIN SET 23G 18-20MM	43,7	30.590
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	30.590
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	5.812
				TOTAL	36.402

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	36.402

 DIRECTOR CARLOS MAR ANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFE DE FINANZAS HECTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	---	---