

viernes, 16 de octubre de 2020

|               |                                       |            |         |
|---------------|---------------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES       | PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM SPA |            |         |
| DIRECCION     | 00                                    |            |         |
| R.U.T         | 96599510-2                            | Fono N/T   | Fax N/T |
| 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 |
|--------|----------|--------|------------------|------------|-------|
|        | 5        |        | MEDAZOL GEL X 30 | 1.990,     | 9.950 |

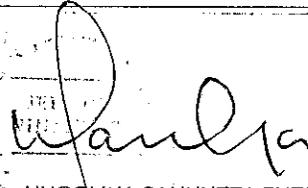
CONDICIONES GENERALES

- 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  | 9.950  |
| IVA   | 1.891  |
| TOTAL | 11.841 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                                | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003      | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 11,841             |

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

  
  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 LUIS MUÑOZ GARRÉS  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA