

SEÑORES	KNOP LABORATORIOS S.A		
DIRECCION	GENERAL CALDERON 43 PROVIDENCIA		
R.U.T	89686800-5	Fono 32-2790800	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		ARNICADERM GEL	3.184,	28.656
	18		GINEMAXIM	4.800,	86.400
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	115.056
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				IVA	21.861
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	136.917

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	136.917

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

LUIS MUÑOZ CORTÉS  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA