

lunes, 05 de abril de 2021

SEÑORES	UNIFARMA SPA		
DIRECCION	LA GIOCONDA 4344		
R.U.T	76416055-k	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO:			

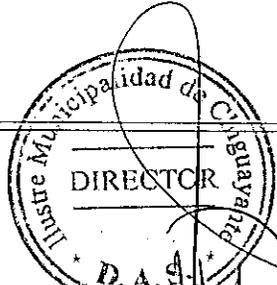
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		LATANOPROST-TIMOLOL SOLUCIÓN OFTALMOLÓGICA X 2.5ML	2.030,	60.900

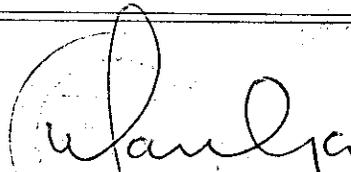
CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en tríplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	60.900
IVA	11.571
TOTAL	72.471

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	72.471

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

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 UNIDAD DE COMPRAS  
 LOGÍSTICA  
 HELGA VALENZUELA OLATE  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA