

jueves, 08 de abril de 2021

| | | | |
|---------------|------------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | RECBEN XENERICS FARMACEUTICA LTDA. | | |
| DIRECCION | 00 | | |
| R.U.T | 78740450-2 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO: | | | |

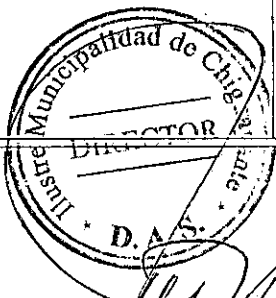
| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---------------------------------------|------------|-------|
| | 10 | | AEROVIAL 200MCG INHALADOR X 200 DOSIS | 850, | 8.500 |

CONDICIONES GENERALES

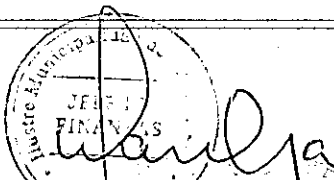
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|------------|--------|
| DESC. NETO | 8.500 |
| IVA | 1.615 |
| TOTAL | 10.115 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 10,115 |



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA