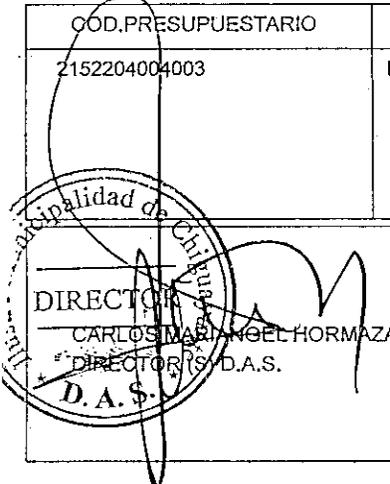
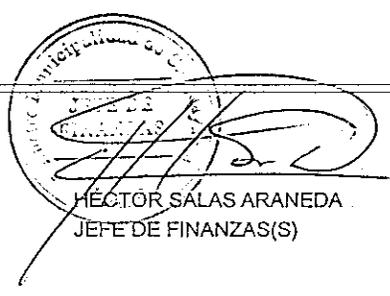
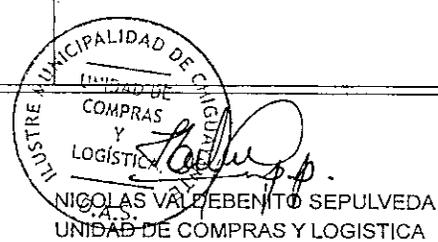


SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.RECIDO:			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	33		DIGOXINA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS	570,	18.810
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	18.810
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				IVA	3.574
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	22.384

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	22.384

 DIRECTOR CARLOS MARÍA ÁNGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR(S) D.A.S. D.A.S.	 HÉCTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS(S)	 NICOLÁS VALDEBENITO SEPULVEDA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
---	--	---