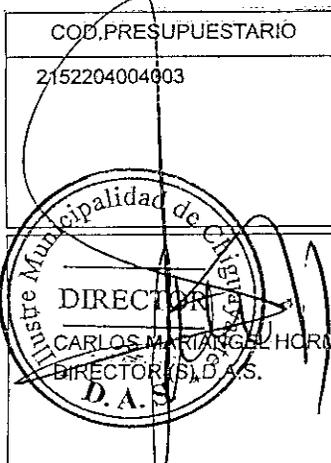
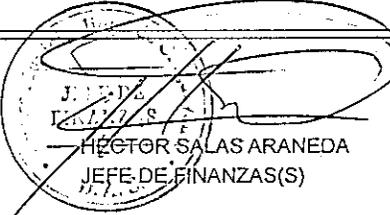
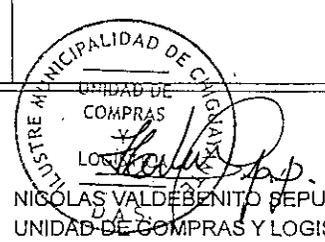


SEÑORES	LABORATORIOS SILESIA S.A.		
DIRECCION	AV QUILLIN 5273		
R.U.T	91871000-0	Fono 25948000	Email N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		GLIFORTEX G COMP. REC. 500/5MG X 1000	24.000,	48.000
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	48.000
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				IVA	9.120
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	57.120

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	57.120

 DIRECTOR GENERAL CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR GENERAL S.A.S. D.A.S.	 HÉCTOR SALAS ARÁNEDA JEFE DE FINANZAS(S)	 NICOLÁS VALDEBENITO SEPULVEDA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	--	---