

SEÑORES	EXELTIS CHILE SPA		
DIRECCION	PRINCIPE DE GALES 5921		
R.U.T	76383221-K	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

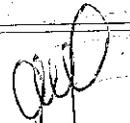
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	27		SUBELANXR 150 MG	3.750,	101.250

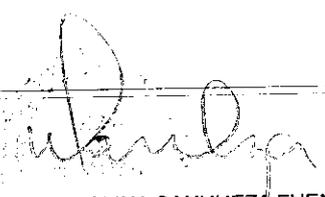
CONDICIONES GENERALES

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

DESC. NETO	101.250
IVA	19.238
<b>TOTAL</b>	<b>120.488</b>

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	120.488

  
 ANDREA QUIJERO GELMI  
 DIRECTORA (R) D.A.S.

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 LUIS MUÑOZ CARTES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGIST D.A.S.