

miércoles, 11 de agosto de 20:

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 INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	60		DIGOXINA 0.25 MG	330,	19.80
	67		CLONAZEPAN 2 MG	720,	48.24
	67		CLONAZEPAN 0.5 MG	570,	38.19

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	106.230
IVA	20.184
TOTAL	126.414

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	126.414

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

LUIS MUÑOZ CARTES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGIS