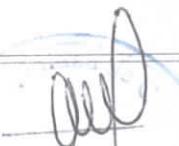
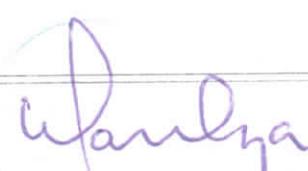


SEÑORES	UNIFARMA SPA		
DIRECCION	LA GIOCONDA 4344	Fono N/T	Email N/T
R.U.T	76416055-K		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		LATANOPROST-TIMOLOL SOL. OFT. X 2.5 ML	2.030,	60.900

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 IVA TOTAL	60.900 11.571 72.471

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	72.471

 ANDREA QUIERO GELMI DIRECTORA (R) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA
--	--	---