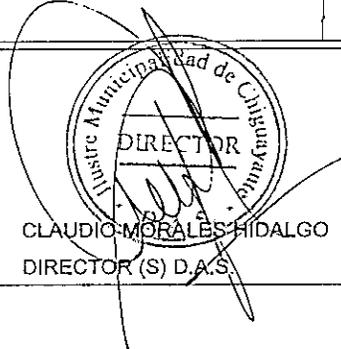
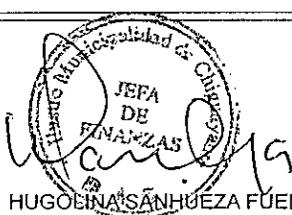
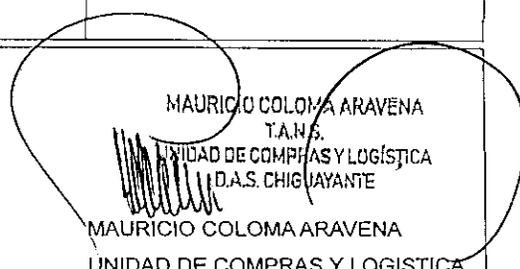


SEÑORES	FRESENIUS KABI CHILE LTDA.		
DIRECCION	0		
R.U.T	77478120-K	Fono 2-4627000	Fax 2-4627061
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		CLORURO DE SODIO 0,9% 250ML APIRO X20	4.700,	47.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	47.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	8.930
				TOTAL	55.930

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	55.930

 DIRECTOR CLAUDIO MORALES HIDALGO DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFA DE FINANZAS HUGO INA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.A. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	--	---