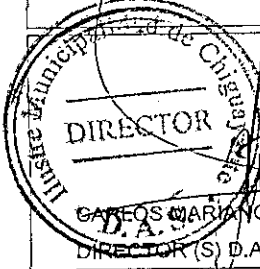


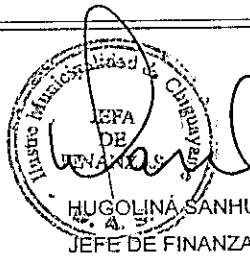
viernes, 05 de febrero de 2021


SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS FARMACIA MUNICIPAL INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	60		CLONAZEPAM 0.5MG 30 COMPRIMIDOS	330,	19.800
CONDICIONES GENERALES				DÉSC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	19.800
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	3.762
				TOTAL	23.562

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	23.562


 DIRECTOR
 GABRIEL MARIANGEL HORMAZÁBAL
 D.A.S.
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 JEFA
 DE
 FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 D.A.S.
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE
 COMPRAS
 Y LOGÍSTICA
 HELGA VALENZUELA OLATE
 D.A.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA