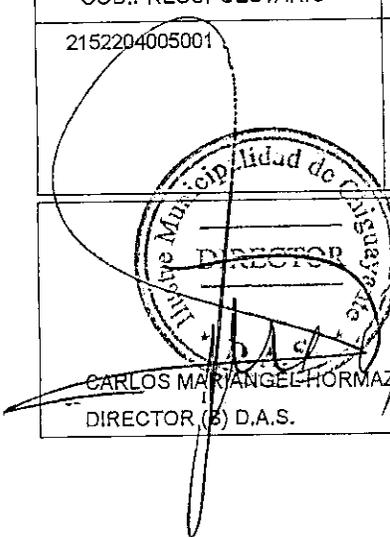


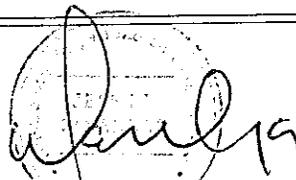
jueves, 11 de febrero de 2021

SEÑORES	DIFEM LABORATORIOS S.A.		
DIRECCION		Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	79581120-6		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		GEL PARA ECOGRAFÍA 5L CAJA 4 BIDONES	14.912,	14.912
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	14.912
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	2.833
				TOTAL	17.745

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	17.745


 CARLOS MAR ANGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA