


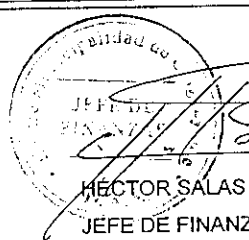
lunes, 1 de marzo de 2021


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	MEDICAMENTOS PARA LOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N,PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		CLOXACILINA 0.5 G SOL. INY	5,400,	54.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	54.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	10.260
				TOTAL	64.260

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	64.260


 DIRECTOR
 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 JEFE DE FINANZAS
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 T.A.S.
 DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 D.A.S. CHIGUAYANTE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA