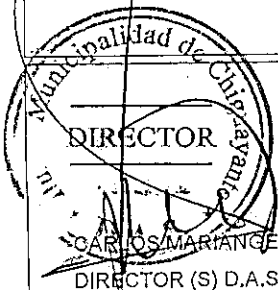
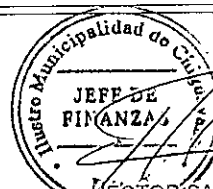



SEÑORES	DIFEM LABORATORIOS S.A.		
DIRECCION		Fono N/T	Fax N/T
R.U.T:	79581120-6		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		AGUA PARA INYECTABLE 5ML/CAJA X 100	3.850,	15.400
	8		CLOXACILINA 0,5G SOLUCIÓN INYECTABLE X 50	5.400,	43.200
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	58.600
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	11.134
				TOTAL	69.734

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	69.734

 DIRECTOR CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFE DE FINANZA HÉCTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA HELGA VALENZUELA OLATE D.A.S.
--	--	--