

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		CLOXACILINA 0,5G SOL. INYECTABLE X 50	5.400,	43.200
	4		AGUA PARA INYECTABLE 5ML CAJA X 100	3.850,	15.400

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	58.600
IVA	11.134
TOTAL	69.734

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	69.734

DIRECTOR
D.A.S.

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA