

lunes, 18 de octubre de 2021

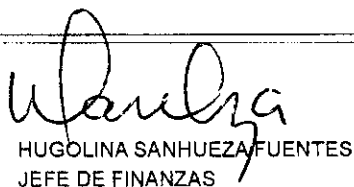
SEÑORES	TECNOFARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	88466300-8	Fono 5949205	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

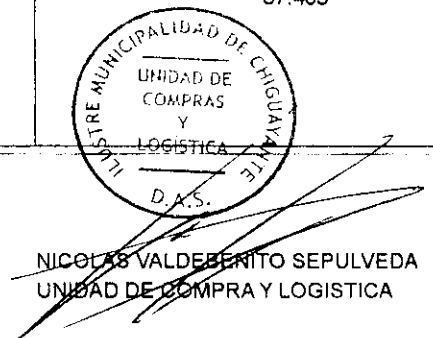
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		SOMNIL 10MG X 30 COMP	1.950,	3.900
	20		REGENTAL 30 MG X 30 COMP	3.480,	69.600

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	73.500
IVA	13.965
TOTAL	87.465

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	87.465


DIRECTOR
 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA