

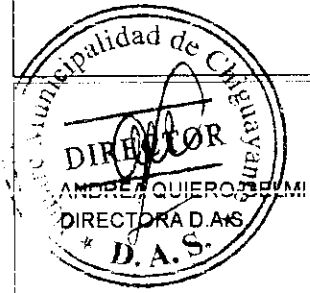
viernes, 22 de octubre de 2021

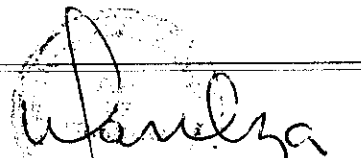
SEÑORES	MEGALABS CHILE S.A.	
DIRECCION	AV ANDRES BELLO 1495	
R.U.T	94544000-7	Fono 223405800
CIUDAD	SANTIAGO	Email N/T
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado
FINALIDAD	MEDICAMENTO OFTÁLMICO	
PLAZO ENTREGA	0 Días	
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR	
N.PEDIDO :		

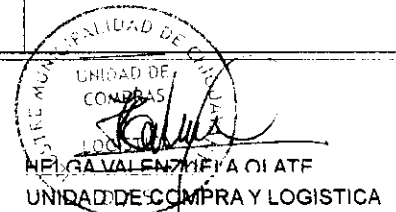
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	12		LOUTEN SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,05% X 2.5 ML	10.768,	129.216

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO IVA TOTAL
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.	129.216 24.551 153.767

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	153.767


 DIRECTORA
 ANDREA QUIERO
 DIRECTORA D.A.S.
 * D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FIENTES
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE COMPRAS
 HELGA VALENZUELA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA