

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	40		CLONAZEPAM 0.5 MG X 30 COMP	330,	13.200

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 IVA TOTAL	13.200 2.608 15.708
-----------------------------	------------------------------------

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	15.708

And
 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.

N. Sanhueza

 NÚGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

N. Sepulveda

 NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA