

SEÑORES	TECNOFARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	88466300-8	Fono 5949205	Fax 5949274
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LA FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		SOMNIL 10 MG X 30 COMP	1.950,	29.250

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	29.250
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	5.558
	TOTAL	34.808

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	34.808


DIRECTOR
 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA