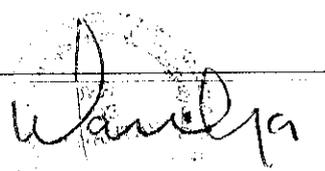
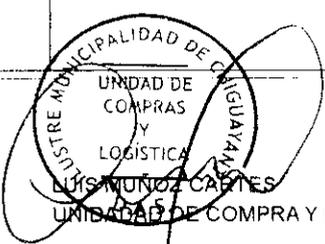


jueves, 23 de septiembre de 2021

SEÑORES	UNIFARMA SPA		
DIRECCION	LA GIOCONDA 4344		
R.U.T	76416055-K	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
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
	30		LATANOPROST + TIMOLOL SOL OFT X 2,5 ML	2.030,	60.900
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	60.900
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				IVA	11.571
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	72.471

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	72.471

 DIRECTOR ANDRÉA QUIERO GELMI DIRECTORA D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA LUIS MUÑOZ CABRERES UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA
--	--	---