

SEÑORES	INTERPHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	99543190-4	Fono 2-5380069	Fax 2-5571240
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	Medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST, solicitado por opi 377, encargado Javier Fuentes, LISTADO N°3		
PLAZO ENTREGA	3 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	377		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		ZOPICLONA COM 7,5 MGX150 CA B/E	2.550,	5.100
	30		DISILDEN COMP 50 MG X 10 VTA-CA	700,	21.000
			=====		
			MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL, CONVENIO CENABAST, SOLICITADO POR OPI 377, ENCARGADO JAVIER FUENTES, LISTADO N°3		

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	26.100
IVA	4.959
TOTAL	31.059

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	31.059



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S).