

miércoles, 21 de diciembre de 2016

SEÑORES	CENTRAL ABAST.DEL SIS.NACIONAL SALUD		
DIRECCION	AV JOSE DOMINGO CAÑAS 2681		
R.U.T	61608700-2	Fono 5569061	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HCHN
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
	6		AMITRIPTILINA 25 MG	848,	5.088
	36		CICLOBENZAPRINA 10 MG	296,81	10.685
	12		COLCHICINA 0.5 MG CJ 40 CM	551,17	6.614
	50		LOPERAMIDA 2 MG	101,76	5.088
	12		FLUOXETINA 20 MG	233,17	2.798
	30		PROPRANOLOL 10 MG	148,4	4.452
	9		CINARIZINA 75 MG	678,44	6.106

CONDICIONES GENERALES

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

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

DESC.	
NETO	40.83
IVA	7.75
TOTAL	48.58

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	48.589


LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES




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