

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

941

martes, 25 de octubre de 2016

SEÑORES LABORATORIOS ANDROMACO S.A

DIRECCION

AVDA QUILLIN 5273

R.U.T CIUDAD 76237266-5

SANTIAGO

Fono N/T

Fax N/T

Autorizado

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

FINALIDAD

FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|---|-----------------------|-------------|----------------------------------|------------|-----------|
| | 1 | | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | 414.656, | 414.656 |
| | 1 | | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | 1.048.985, | 1.048.985 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ONDICIONES GENE | RALES | | | | |
| La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original | | | | | 1.229.95 |
| | | NETO IVA | 233.69 | | |
| - Esta Orden de Comp | pra, sólo será válida | TOTAL | 1.463.64 | | |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------------------|--|----------------------|
| 2152204004002 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Convenios Productos Farmacéuticos Gestión | 414.656 1.048.985 |
| | | |

DIRECTOR

ILMA RAZMILIC BONACIC

DIRECTORA (E) D.A.S.

ESSICA CEA GALEGOS

DE

JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

ABASTECIMIENTO CLÍNICO CAROLINA F

CAROUNA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO