

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1548

miércoles, 03 de diciembre de 2014

SEÑORES DIRECCION

LABORATORIO SILESIA S.A. AV QUILLIN 5273

R.U.T CIUDAD

91871000-0

SANTIAGO

Fono 25948000

Fax 66FAX

SOLICITADO

DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD

FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	14 26 20 21 7 400 59		METOCLOPRAMIDA GLIFORTEX DICLOFENACO ECALD ATROPINA CLARIMAX ECALD	2.850, 13.900, 4.380, 10.450, 9.800, 2.599, 10.450,	39.900 361.400 87.600 219.450 68.600 1.039.600 616.550
IDICIONES CENE	EDAL ES				
DNDICIONES GENERALES 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 IVA TOTAL	2.433.10 462.28 2.895.38

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA	
2152204004	Productos Farmacéuticos	2.895.389	

JORGE RAMOS

DIRECTOR (s) DAS

HUGOLINA SANHUEZA S E FINANZAS DAS

AROLINA REYES H. ADQUISICIONES DAS