



OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

258

viernes, 24 de abril de 2015

SEÑORES LABORATORIO SILESIA S.A.

DIRECCION AV QUILLIN 5273

R.U.T 91871000-0

Fono 25948000

Fax 66FAX

CIUDAD SANTIAGO

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD COMPRA INTERMEDIACION CENABAST

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		DICLOFENACO 50 MG	4.490,	89.800
	100		ELCAL D	10.450,	1.045.000
	150		CLARIMAX 500 MG	10.000,	1.500.000
	9		ATROPINA / PAPAVERIN	9.800,	88.200
	95		GLIFORTEX	17.400,	1.653.000
	96		GLIFORTEX	17.400,	1.670.400
	9		GLIFORTEX	17.400,	156.600

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

IVA

TOTAL

6.203.000

1.178.570

7.381.570

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	7.381.570

DIRECTOR

VILMA RAZMILIC B.
DIRECTORA(S) DASJEFA
DE
FINANZASJESSICA CEA
D.A.S. JEFE FINANZAS (S)UNIDAD
DE
ADQUISICIONESCAROLINA REYES H
D.A.S. ADQUISICIONES DAS