



OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

351

viernes, 29 de mayo 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	INTERMEDIACION		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	14		CLARIMAX SOE 250 MG X 80ML + SOLVENTE	2.599,	36.386
	13		CLARIMAX SOE 250MG X 80ML + SOLVENTE	2.599,	33.787
	1		DICLOFENACO REC 50 MG X 1000	4.490,	4.490
	19		DICLOFENACO REC 50 MGX X 1000	4.490,	85.310
	9		ATROPINA/PAPAVERIN COM 0.5/40MGX	9.800,	88.200
	100		ELCAL D PLUS CAPS X 500	10.450,	1.045.000
	573		CLARIMAX SOE 250MG X 80ML	2.599,	1.489.227
	24		CLOXACILINA CAP 500MG X 500	14.900,	357.600

CONDICIONES 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	3.140.000
IVA	596.600
TOTAL	3.736.600

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	3.736.600


 DIRECTOR
 D.A.S.
 VILMA RAZMILIC B
 DIRECTORA (E) DAS


 JEFA
 DE
 FINANZAS
 D.A.S.
 JESSICA CEA G
 JEFE FINANZAS (S)


 UNIDAD
 DE
 ADQUISICIONES
 D.A.S.
 MAURICIO COLOMAA
 ADQUISICIONES DAS