OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

760

miércoles, 24 de agosto de 2016

SEÑORES	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA.				
DIRECCION	PANAMERICANA NORTE K 21				
R.U.T	96884770-8	Fono N/T		Fax N/T	
CIUDAD	SANTIAGO				
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado		
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST				
PLAZO ENTREC	GA 0 Días				

CANTIDAD UNIDAD **ESPECIFICACIONES** P.UNITARIO TOTAL CODIGO 1 FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST 1.315.188, 1.315.188 CONDICIONES GENERALES DESC. 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original NETO 1.105.200 IVA 209.988 TOTAL 1.315.188 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

COD.PRESUPUESTARIO DESC	SCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA	
2152204004002 Productos Farmacéutico	os Convenios		1.315.188

PABLO BELLOY K DIRECTOR (S) DAS HOSOLIMA SAMHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS CAROLINA REYES HERRERA

D. A. S. ABASTECIMIENTO CLINICO

ABASTECIMIEN