

Orden de Compra

DEPARTAMENTO DE SALUD
 COT: 69201000-0
 DIRECCIÓN: PEDRO LAGOS N°207
 FONONO: 2341374 FAX:0

110

martes, 07 de junio de 2022

| | | | |
|---------------|--|----------|------------------|
| SEÑORES | PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM LIMITA | | |
| DIRECCION | 00 | | |
| R.U.T | 96599510-2 | Fono N/T | Email dbd@dbd.cl |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | Autorizado Jorge Romero Leguer | | |
| FINALIDAD | Compra de Fármacos para la Farmacia Comunitaria Móvil de la comuna de Río Bueno. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|----------------|----------|--------|-------------------------------|------------|--------|
| | 15 | CJ, | DALUN 20 MG X 20 COMPRIMIDOS. | 972, | 14.580 |
| OBSERVACIONES: | | | | | |

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|--------|
| DESC. | |
| NETO | 14.580 |
| IVA | 2.770 |
| TOTAL | 17.350 |

| CUENTA | C.COSTO | SP | PRESUP.VIG. | MONTO OBLIG. | MONTO O.C. | SALDO VIG. |
|------------|---------|----|-------------|--------------|------------|-------------|
| 2152204004 | 020014 | 1 | 360.000.000 | 148.601.089 | 17.350 | 211.381.561 |



HELMUTH PALMA OYARZO
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



RENTRIBINO HUENCHUGUALA
 DEPTO. SALUD



JORGE ROMERO LEGUER
 JEFE ADM. Y FINANZAS SALUD