

Orden de Compra

DEPARTAMENTO DE SALUD

69201000-0

DIRECCIÓN: PEDRO LAGOS N°207

FONO: 2341374 FAX:0

150

miércoles, 14 de septiembre de 202

SEÑORES	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76834916-9	Fono N/T	Email pfranco@dbd.cl
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO			Autorizado Jorge Romero Leguer
FINALIDAD	Compra de Medicamentos para la Farmacia Comunitaria Móvil		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	13	UD	LANTUS SOLASTAR 100 IU CATRIX1	11.000,	143.000
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	143.000
IVA	27.170
TOTAL	170.170

CUENTA	C.COSTO SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152204004	020014 1	343.000.000	220.549.691	170.170	122.280.139



HELMUTH SALUSTIANO PALMA OYARZ
ADMINISTRADOR



RENZO FABIANO HUENCHUGUALA
JEFE DEPTO. SALUD



JORGE ROMERO LEGUER
JEFE ADM. Y FINANZAS SALUD