



# Orden de Compra

5

DEPARTAMENTO DE SALUD

RUT: 69201000-0

DIRECCIÓN: PEDRO LAGOS N°207

FONO: 2341374 FAX:0

martes, 11 de enero de 2022

SEÑORES	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76834916-9	Fono N/T	Email pfranco@dbd.cl
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	Autorizado Karin Barriga Flández		
FINALIDAD	Compra de Fármacos, para la Farmacias Comunitaria Móvil de Río Bueno. (Despachar a Farmacia de CESFAM, calle Ejército Libertador N°1500).		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	12	UD,	LANTUS SOLASTAR 100 UI CATRIX1	8.988,	107.856
OBSERVACIONES:					

### CONDICIONES GENERALES

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

DESC. NETO	107.856
IVA	20.493
TOTAL	128.349

CUENTA	C.COSTO	SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152204004	020014	1	360.000.000	0	128.349	359.871.651

 JORGE OLIVARES CASTRO ADMINISTRADOR MUNICIPAL	 RENE TRIBIÑO HUENCHUGUALA JEFE DEPTO. SALUD	 KARIN BARRIGA FLANDEZ JEFA ADM. Y FINANZAS SALUD (S)
--	---	---