

Orden de Compra

39

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

martes, 21 de marzo de 2023

SEÑORES	SOCOFAR S A		
DIRECCION	00		
R.U.T	91575000-1	Fono N/T	Email khernandez@socofar.cl
CIUDAD	VALPARAÍSO		
SOLICITADO		Autorizado	Jorge Romero
FINALIDAD	Compra de Fármacos para la Farmacia Comunitaria Móvil de la Comuna de Río Bueno. (Despachar a Farmacia de I CESFAM, Calle Ejército Libertador N°1500, Río Bueno).		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6	CJ,	DISLEP 25 MG X 20 COMPRIMIDOS.	10.154,	60.924
	10	CJ,	DALUN 20 MG X 20 COMPRIMIDOS.	1.351,	13.510
	8	CJ,	REXANEL 10 MG X 30 COMPRIMIDOS.	5.321,	42.568
	6	CJ,	PRESTAT 50 MG X 40 COMPRIMIDOS.	6.316,	37.896
OBSERVACIONES:					

CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				NETO	154.898
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	29.431
				TOTAL	184.329

CUENTA	C.COSTO	SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152204004	020014	1	400.500.000	83.680.633	184.329	316.635.038



[Handwritten signature]
 JORGE ROMERO LEGUER
 JEFE ADM. Y FINANZAS SALUD

CRISTIAN ROBERTO TEPANO AROS
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

RENE TRIBIÑO HUENCHUGUALA
 JEFE DEPTO. SALUD