

ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 16/05/2017

RAZÓN SOCIAL LABORATORIO CHILE S.A

RUT: 77.596.940-7

DIRECCION AV.MARATHON 1315

Fono-Fax: 3655000-

CONTACTO OSCAR GODOY

Sirva(n)se confeccionar por cuenta de esta institución, las mercaderías que a continuación se detallan:
 Descripción SOLICITA COMPRA PARA ABASTECER LA FARMACIA COMUNAL

Nota :

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401060016	450,00	GLUCOSAMINA 1500 MG/CONDROITINA 1200MG SACH	553,93	249.269
0401060016	200,00	IMIPRAMINA 25 MG CM	14,50	2.900
0401060016	600,00	LAMOTRIGINA 100 MG CM	105,00	63.000
0401060016	90,00	LISINOPRIL 20 MG CM	482,83	43.455
0401060016	1.500,00	METFORMINA 1000 MG CM LIB PRO	226,50	339.750
0401060016	3.000,00	METFORMINA 850 MG CM	18,17	54.510
0401060016	220,00	PROPRANOLOL 10 MG	8,35	1.837

Neto : 754.712

Iva : 143.395

Total Orden : 898.107

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SIETE PESOS

Centro Costo: 300

Programa : 634

Nota: Los valores totales son con IVA incluido Solicitudes : 471-2017

REV. ÓSCAR MEDINA
 DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA

--	--	--	--	--

La presente orden queda nula en caso de ser adulterada. Certificamos que la compra arriba detallada está debidamente autorizada por los presupuestos y que existe saldo disponible en el ítem para el pago de la misma.