

16 JUN 2017

Nº 00453 - 17

ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 26/05/2017

RAZÓN SOCIAL NOVOFARMA SERVICE S.A.

RUT: 96.945.670-2

DIRECCION VADA. VICTOR URIBE 2280

Fono-Fax: 6209900-6243157

CONTACTO



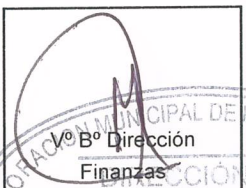
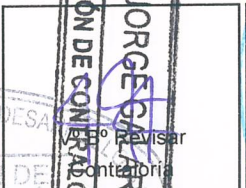


Sirva(n)se confeccionar por cuenta de esta institución, las mercaderías que a continuación se detallan:

Descripción : SOLICITA COMPRA PARA ABASTECER LA FARMACIA

Nota :

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401060016	350	CISORDINOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg	295,30	103.355
<p>SON: CIENTO VEINTIDÓS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS</p> <p>Centro Costo: 300</p> <p>Programa : 634</p>				<p>Neto : 103.355</p> <p>Iva : 19.637</p> <p>Total Orden : 122.992</p>

Nota: Los valores totales son con IVA incluido Solicitudes : 534-2017

 Preparado Por:	 Vº Bº Contador	 Vº Bº Dirección Finanzas	 REV. JORGE SANCHEZ Vº Bº Revisar Contratoria	 Vº Bº Dirección Area	 Vº Bº Contratoria
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

★ MACUL ★