

DIRECCION ADMINIST. SALUD MUNICIPAL CONCEPCION  
RUT: 69.256.900-8  
OHIGGINS 1256  
FONO: 2449235

## ORDEN DE COMPRA

Nº : 238

martes, 28 de febrero de 2017

|               |                                                |                      |         |
|---------------|------------------------------------------------|----------------------|---------|
| SEÑORES       | DIPROLAB LTDA                                  |                      |         |
| DIRECCION     | CRUZ 1126                                      |                      |         |
| R.U.T         | 78027120-5                                     | Fono (56)(41)2620730 | Fax N/T |
| CIUDAD        | CONCEPCION                                     |                      |         |
| SOLICITADO    | DAS - GESTOR FARMACIA                          | Autorizado           |         |
| FINALIDAD     | CLORHEXIDINA 2% - OPE 698.623 P. DE VALDIVIA.- |                      |         |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                                         |                      |         |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNITARIO | TOTAL     |
|--------|----------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
|        | 20       | FC     | CLORHEXIDINA GLUCONATO SOLUCION<br>TOPICA AL 2% FR. 500 CC - MARCA DIFEM<br>(CODIGO: 20).-<br><br>DESPACHAR: O'HIGGINS # 1256,<br>CONCEPCIÓN-CENTRO<br>CONTACTO: ALDO VASQUEZ SAN<br>MARTÍN.-<br>BODEGA: CENTRAL DE FARMACIA 1 ER.<br>PISO<br>FONO: 41 - 2449217.-<br>HORARIO: LUNES-VIERNES DE 09:00-16:00<br>HR.<br><br>20,00 A.CENTRAL | 4.826,00  | 96.520,00 |

### CONDICIONES GENERALES

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

|       |         |
|-------|---------|
| DESC. |         |
| NETO  | 96.520  |
| IVA   | 18.339  |
| TOTAL | 114.859 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                           | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 2152204005001-1-   | Insumos y Útiles Quirúrgicos Farmacia | 114.859            |

Gestor Contabilidad

Sub-Director Administrativo

Gestor Logística