

N° 00143 - 15

## ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 19/02/2015

RAZÓN SOCIAL LABORATORIOS EUROMED CHILE S.A

RUT: 79.802.770-0

DIRECCION carrino melipilla 7073 cerrillos santiago

Fono-Fax: 483 15 00-

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

Descripción SOLICITUD FARMACIA 17/02/2015, COMPRA DE FARMACOS, CESFAM VILLA ALEMANA, DESPACHAR EN AVDA. QUINTA 032 VILLA ALEMANA, FARMACIA, INDICAR ORDEN DE COMPRA EN LA FACTURA, PROGRAMA MORBILIDAD

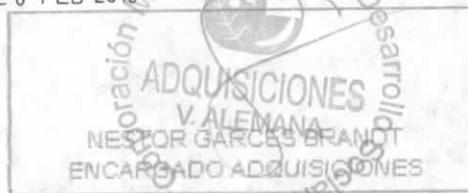
Nota :

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401012003	4	CIPRIFLOXACINO 500 MG X 600 COMP	14400	57.600
0401012003	200	BETAMETASONA CREMA	250	50.000
0401012003	300	PASTA LASAR 30 GR	510	153.000
SON: TRESCIENTOS DIEZ MIL CIENTO CATORCE PESOS			Neto :	260.600
Centro Costo: 302			Iva :	49.514
Programa : 215			Total Orden :	310.114

Nota: Los valores totales son con IVA incluido Solicitudes : 129-2015

## CONTABILIDAD

20 FEB 2015



presupuestos y que existe saldo disponible en el ítem para el pago de la misma

CONFECCIONADO POR Francis Hernandez Alvarez

Pág. 1 de 1