

Rut : 69.073.200-9
Dirección : 21 de mayo S/N
Teléfono : 56-02-8319296

Demandante : Ilustre Municipalidad de Alhué
Unidad de Compra : DPTO DE SALUD
Fecha Envío OC. :

Fax :

ORDEN DE COMPRA N°: 2934-56-SE11

SEÑOR (ES) :	LABORATORIO CHILE S A	A Sr (a) :	HUGO DOMKE
DIRECCIÓN :	Avda. Marathon N°1315	FONO :	(56)(02) 3655153
RUT :	77.596.940-7	FAX :	(56)(02) 3655245

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	Medicamentos
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	16-12-2011
DIRECCION DE ENVIO FACTURA :	21 de mayo S/N
METODO DE DESPACHO :	Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO :	30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR :	René Mauricio Chacón Olguín

Código	Producto	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
51161812	Combinación clorfeniramina-acetaminofeno	1	Unidad no definida			744,040.00	0.00	0.00	744,040

Neto	\$	744,040
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	744,040
19% IVA	\$	141,368
Total	\$	885,408

Fuente Financiamiento:

Observaciones:

Según detalle que se envía vía e-mail, por un valor de \$885.408.-