

Rut : 69.073.200-9
Dirección : 21 de mayo S/N
Teléfono : 56-02-8319296
Fax : (56)(02)8319291

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

ORDEN DE COMPRA N°: 2934-22-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 :	19-07-2011
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 :	RICARDO ANTONIO CASTRO DIAZ

Código	Producto	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
51161812	Combinación clorfeniramina-acetaminofeno	1	Unidad no definida			972,350.00	0.00	0.00	972,350

Neto	\$	972,350
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	972,350
19% IVA	\$	184,747
Total	\$	1,157,097

Fuente Financiamiento:

Observaciones:

DESPACHO DE MEDICAMENTOS, SEGUN DETALLE QUE SE ENVIARÁ VIA E-MAIL, VALOR DE LA COMPRA \$1.157.097.-