

ORDEN DE COMPRA Nº 2018 1027

Señor(es) : LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA. Dirección : AMERICO VESPUCIO 1385 Rut : 76133312-7 Fono: Atención Sr : Fax : Cargo :	Quillota, 07/06/2018 Departamento : FARMACIA CENTRAL Programas : FONDO FARMACIA (FOFAR)
Agradecemos a ud.(s) se sirva(n) entregar - despachar - realizar lo indicado mas abajo según cotización N° de Fecha 06/06/2018 y en las siguientes condiciones: Plazo de entrega : Pedido N° : 6143 Forma de pago : Resumen : 6025 Lugar de entrega : Acta : 2018/1040 Otras indicaciones:	

CONTROL INTERNO

O.C. Mercado Público	Nº Licitación	Decreto Alcaldicio 0
----------------------	---------------	-------------------------

SEC	CANTIDAD	CODIGO	PED. MAT.	DETALLE	U/M	PRECIO UNIT.	MONTO \$
1	100	21014498	6143	CARMELOSA 0.5% GOTAS OFT	FRA	946,05	94.605

OBSERVACIÓN

Sub Total	\$	79.500
Descuentos	\$	
Otros Cargos	\$	
I.V.A.	\$	15.105
TOTAL FACTURA	\$	94.605

Son :
NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS
m/l

p.p I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA

Subdirector de Finanzas

Director Dpto. de Salud

Administrador Municipal