



Corporación Municipal de Conchalí

RUT: 70.878.100-2

Giro:

Dirección: Avenida Guanaco # 2531

Fono: 226597831-32

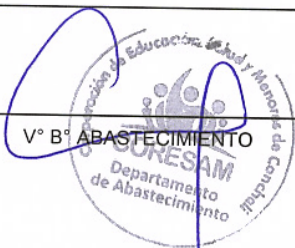
ORDEN DE COMPRA N° 9515 / 2019

Proveedor	Información
Empresa: FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA. RUT: 76.830.090-9 Dirección: AMÉRICO VESPUCIO #1385, MODULO 7 Fono: Email: afohl@caribbeanpharma.cl	Solicitante: ALDEA SALAZAR, CAMILA FERNANDA N° Req.: 9699 Fecha: 13-12-2019 Condición de pago: 30 días Comprador: ALDEA SALAZAR, CAMILA FERNANDA Centro de costo: 212 SAR (ex Scuac) Programa: 20001 Gasto Corriente Salud Email: CAMILA.ALDEA@CORESAM.CL

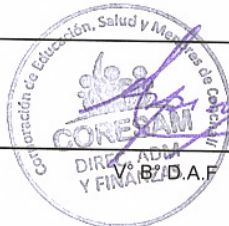
Código	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
100100404	BETAMETAZONA INYECTABLE 4 MG/ML	9.000,000	114,400	1.029.600
100100516	LORATADINA JARABE 5MG/5ML (60ML)	100,000	716,000	71.600

Dirección de envío	Totales	Detalle
AV.INDEPENDENCIA N°5663	Sub Total:	1.101.200
	Descuento:	0
MEMO 1414	Sub Total con Descuento:	1.101.200
	Total IVA:	209.228
	Total:	1.310.428

V° B° ABASTECIMIENTO



V° B° D.A.F.



V° B° SECRETARIO GENERAL

Recoleta, Viernes 13 de Diciembre del 2019