

RUT : 60.511.122-k
 Dirección : Eberhard 417
 Teléfono : 56-61-2411423
 Fax : 56-61-2414206

Demandante : GOBERNACION PROVINCIAL DE ULTIMA ESPERANZA
 Unidad de : GOBERNACION PROVINCIAL DE ULTIMA ESPERANZA
 Compra : ESPERANZA
 Fecha Envio OC. : 21/11/2017
 Hora :

ORDEN DE COMPRA N°: 14094

SEÑOR (ES) Com. e Importadora Gonzalez y Cía. Ltda	A Sr (a) :	Com. e Importadora Gonzalez y Cía. Ltda
DIRECCIÓN ESMERALDA N° 701, Natales	FONO :	5661-411306
RUT : 76.277.737-1	FAX :	5661414176

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	Insumos de Farmacia y Asociados
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	21/11/2017
DIRECCION DE ENVIO FACTURA :	Eberhard 417
METODO DE DESPACHO :	Local Comercial
FORMA DE PAGO :	30 días contra recepción de Factura
EMITIDA POR :	Sandra Eliana Ojeda O.

Producto	Cantidad	Unidad	Precio Unit.	Descuento	Cargos	Valor Total
Tears Naturale Free (Solución oftálmica)	5	Unidad	2.850			14.250
Cloranfenicol en crema	5	Unidad	2.850			14.250

Observaciones:

Con Cargo a Orasmi
 Sol. Encargada de Programa ORASMI
 RE_ 1318 de fecha 16-11-2017

Beneficiario: Fresian Yolanda Pincol Paillaman



Neto		23.950
Dcto.		
Cargos		
Subtotal		
Exento		
IMPUESTO	19%	4.550
Total		28.500

COTIZACIÓN

Nombre Razón Social: Comercial e Importadora Gonzalez y Cia. Ltda

Rut N°: 76.277.737-1

Dirección: _____

Fono: _____

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
5	Hyabak (solución Oftálmica)	2.850.-	14.250
5	Tears Naturale Free (solución Oftálmica) <u>Clorid</u>	2.850.-	14.250
5	Cloranfenicol en crema	2.850.-	14.250