

RUT : 60.511.122-k
Dirección : Eberhard 417
Teléfono : 56-612411423
Fax : 56-612414206

Demandante : GOBERNACION PROVINCIAL DE ULTIMA ESPERANZA
Unidad de Compra : GOBERNACION PROVINCIAL DE ULTIMA ESPERANZA
Fecha Envío OC. : 19/08/2020
Hora :

ORDEN DE COMPRA

N°: 14732

SEÑOR (ES) : SALCOBRAND S.A.	A Sr (a) :	SALCOBRAND S.A.
DIRECCIÓN : Manuel Bulnes N°699, P. Natales (Sucursal)	FONO :	56-612246397
RUT : 76.031.071-9	Fax:	

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, Y AFINES
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	19/08/2020
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
One Touch ultra mini kit	1	Global	20.999			20.999
Tiras one touch ultra x 50	1	Global	37.999			37.999

Por Orden de la Autoridad Delegante,

Observaciones:

Con Cargo a Programa CONADI - SOCIAL
Sol. Encargada de Programa
Minuta N° 33 de fecha 19-08-2020.

Neto		49.578
Descuento		
Cargos		
Subtotal		
Exento		
IMPUESTO	19%	9.420
Total		58.998

Recibo de Receta Salcobrand

sb
19/08/20

Local 625 @ SB.CL
Para Consultas.

- One touch Ultra mini kit
\$ 20.999.-
- Tiras One touch Ultra
x 50.
\$ 37.999.-

Total: \$ 58.998.-

SALCOBRAND S.A.
Número, Firma y Timbre OF

Este documento entregado a un Recibo de Receta válidamente emitido por el médico tratante antes indicado, y puede utilizarse para acceder a beneficios, exclusivamente en Farmacias Salcobrand S.A., las que son administradas por Pharma Benefits Chile Ltd.

Pharma Benefits FonoPharma: 800 800 008

