

**ORDEN DE COMPRA N° 00000241/2019**

Señores : PHARMAVISAN S.A. RUT N° 076055804-4  
 Dirección : LOS JARDINES 261,  
 Fono :  
 Fono Fax :  
 Sr. o Srta. : CRISTOBAL CASTRO

*salud - SAPU Junio 2019*

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
400.00	UNIDADES	dexametasona 4mg/1ml solucion inyectable (FRE30155)	\$150.00	\$60,000.00
20.00	UNIDADES	gentamicina 80mg/2ml solucion inyectable (FRE194)	\$104.00	\$2,080.00
1,500.00	UNIDADES	ketoprofeno (im) 100mg/2ml solucion inyectable (K11)	\$179.00	\$268,500.00
1,500.00	UNIDADES	ketorolaco (iv) (im) 30 mg ampolla (S632)	\$130.00	\$195,000.00
1,600.00	UNIDADES	metoclopramida 10mg/2 ml sol. inyectable (FREE18922)	\$81.00	\$129,600.00
			SUB TOTAL:	\$655,180
			Recargo:	0.000% \$0
			Descuento 1:	0.000% -\$0
			Descuento 2:	0.000% -\$0
			TOTAL NETO:	\$655,180
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19%	\$124,484
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$779,664</b>

SON: Setecientos setenta y nueve mil seiscientos sesenta y cuatro pesos

Indicar el N° de Orden de Compra en la factura

OBSERVACIONES : MEMO N°633/19 - MEDICAMENTOS SAPU

RICARDO GALLARDO P.  
 Director de Adm. y Finanzas

CARLOS RAMOS G.  
 Secretario General

SEBASTIAN FEBRERO G.  
 Adquisiciones

