

ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN DE SANIDAD
SERVICIO MEDICO DENTAL SANTIAGO

COMPRA DIRECTA N° 19/16
Curativa
C. C. PAÑOL
SGTO., 7 de abril de 2016

SEÑORES : HOSPITAL NAVAL ALMTE. NEF
R.U.T. : 61.102.017-1

AGRADECERÉ ENTREGAR LO SIGUIENTE:

CÓDIGO	DETALLE	CANTID.	VALOR UNIT.	TOTAL
FARMACOS				
1540046-8	ATORVASTATINA 10mg. COMP.	6.000	19	114.000
0980001-2	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg COMP.	1.000	11	11.000
0843003-5	ENALAPRIL 20mg COMP.	2.000	14	28.000
0840018-6	GRIFOPRIL 10mg. COMP	3.000	6	18.000
1093012-1	HIPOGLUCIN 850mg. COMP.	4.000	18	72.000
1093001-4	GLIBENCLAMIDA 5mg. COMP.	1.000	8	8.000
VALOR				251.000
IVA				
TOTAL A PAGAR				251.000

IMPUTACIÓN:

LA FACTURA DEBE EXTENDERSE A NOMBRE DE SERVICIO MEDICO DENTAL SANTIAGO,
R.U.T. 61.929.200-6, DIRECCIÓN AVDA. PORTALES N° 4040, QUINTA NORMAL, SANTIAGO.
PAGO CONTRA FACTURA 30 DÍAS. POR TRANSFERENCIA BANCARIA Fono 27405076



RODRIGO TORRES AHUMADA
SUBTENIENTE AB.
JEFE DEPARTAMENTO FINANZAS