

## ORDEN DE COMPRA N° 00000417/2025

Señores : LABORATORIO BIOVAL SPA RUT N° 077794832-6

Dirección : MANQUEHUE NORTE 151 OF1205 PIS

Fono : 949939343

Factura : No posee

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
6.000	COMPRIMIDO	ciprofloxacino 500 mg x 500 (11204)	\$16,500.00	\$99,000.00
			SUB TOTAL:	\$99,000
			Recargo: 0.000%	\$0
			Descuento 1: 0.000%	-\$0
			Descuento 2: 0.000%	-\$0
			TOTAL NETO:	\$99,000
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19.00%	\$18,810
			TOTAL:	\$117,810
SON: Ciento diecisiete mil ochocientos diez pesos				

OBSERVACIONES :

CARMEN REQUENA PIZARRO  
Encargada Adquisiciones

DIEGO HUERTA CERDA  
JEFE DE ADM. Y FINANZAS (S)