MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

214

miércoles, 6 de febrero de 2019

SEÑORES	ASCEND LABORATORIES SPA	W - W		
DIRECCION	AV ANDRES BELLO 2687			
R.U.T	76175092-5	Fono N/T	Fax N/T	
CIUDAD	SANTIAGO			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	111	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL			
PLAZO ENTRE	GA 0 Días			
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		EZETIMIBA/SIMVASTATINA 10/20 MG	14.000,	56.000
	ser enviada en triplic		añada de esta orden de compra original oductos y valores antes mencionados.	DESC. NETO IVA TOTAL	56.00 10.64 66.64

DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	66.640

DIRECTOR

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL

DIRECTOR (S) D.A.S.

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA

D.A.SHELOA VALENZUELA OLATE

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA