






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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		AMOXICILINA 500MG CAPS X 1000	24.000,	24.000

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	24.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	4.560
	TOTAL	28.560

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	28.560

 <b>ANA LUISA VARGAS CISTERNAS</b> DIRECTORA (S) D.A.S.	 <b>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES</b> JEFE DE FINANZAS	 <b>HELGA VALENZUELA OLATE</b> UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	---