

miércoles, 17 de junio de 2020

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	FÁRMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		DICLOFENACO DIETILAMINA GEL TÓPICO 1,16% 30 GM TUBO GENÉRICO	501,	1.503

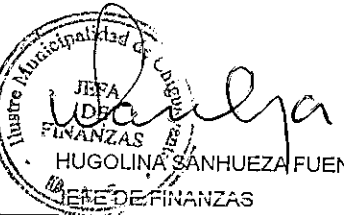
CONDICIONES GENERALES

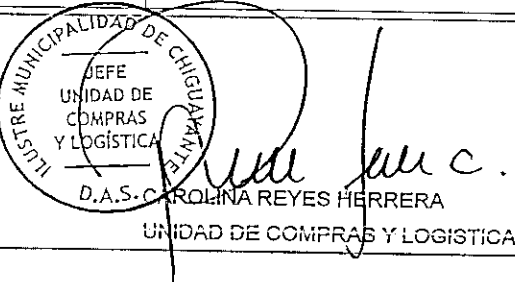
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	1.503
IVA	286
TOTAL	1.789

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	1.789


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 DIRECTOR
 CARLOS MARIÁNGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR D.A.S.


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 JEFA DE FINANZAS
 HUGOLINA SÁNHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 JEFE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 D.A.S. CAROLINA REYES HERRERA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA