

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

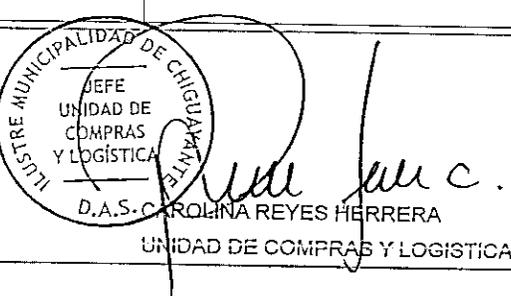
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

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