



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

59

miércoles, 10 de febrero de 2016

|               |                         |            |         |
|---------------|-------------------------|------------|---------|
| 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     |                         |            |         |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                  |            |         |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR         |            |         |
| N.PEDIDO :    |                         |            |         |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES        | P.UNITARIO | TOTAL   |
|--------|----------|--------|-------------------------|------------|---------|
|        | 1        |        | INTERMEDIACION CENABAST | 898.153,   | 898.153 |

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  | 754.750 |
| IVA   | 143.403 |
| TOTAL | 898.153 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                     | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001      | Productos Farmacéuticos Gestión | 898.153            |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <br>DIRECTOR<br>PABLO BELLOY K<br>DIRECTOR (S) DAS | <br>JEFA<br>DE<br>FINANZAS<br>HUGOLINA SANHUEZA F<br>JEFE DE FINANZAS | <br>UNIDAD<br>DE<br>ADQUISICIONES<br>D. A. S.<br>CAROLINA REYES H<br>ADQUISICIONES DAS |
|--|--|--|