



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

343

lunes, 22 de mayo de 2017

SEÑORES	ASPEN CHILE S.A		
DIRECCION	00		
R.U.T	76328242-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL CENABAST	50.000,	50.000

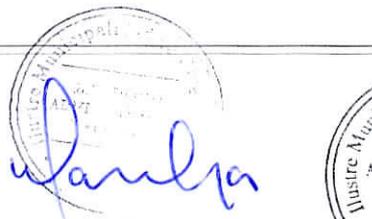
CONDICIONES GENERALES

- 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.

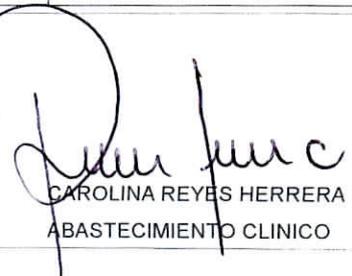
DESC.	
NETO	50.000
IVA	9.500
TOTAL	59.500

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	59.500

  
 PABLO BELLOY KUHN  
 DIRECTOR D.A.S (S)

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
 Ilustre Municipalidad de Chiguayante  
 ABASTECIMIENTO CLINICO  
 D.A.S.

  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO