



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

477

lunes, 27 de julio de 2015

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
	24		IBUPROFENO 400 MG	11.490,	275.760

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	275.760
IVA	52.394
TOTAL	328.154

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	328.154


DIRECTOR
 D.A.S.
 VILMA RAZMILIO B
 DIRECTOR DAS (E)


JEFA DE FINANZAS
 D.A.S.
 JESSICA CEAG
 JEFE DE FINANZAS (S)


UNIDAD DE ADQUISICIONES
 D.A.S.
 CAROLINA REYES H.
 ADQUISICIONES DAS