

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

19

viernes, 15 de enero de 2016

SEÑORES	LABORATORIO MAVER S.A		
DIRECCION	LAS ENCINAS 1777		
R.U.T	92121000-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INTERMEDIACION		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	220		ENALAPRIL (INTERMEDIACION)	2.242,	493.240

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	493.240
IVA	93.716
TOTAL	586.956

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152212999019 2152204004002	SERVICIOS DE INTERMEDIACION CENABAST Productos Farmacéuticos Convenios	0 586.956


ANGÉLICA ROBLES G.
DIRECTORA (S) DAS


HUGOLINA SANHUEZA F.
JEFE DE FINANZAS



MAURICIO COLOMA A.
ADQUISICIONES DAS