



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

818

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 16 de noviembre de 2015

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 CENABAST

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	150		ENALAPRIL	2.242,	336.300
	50		ENALAPRIL	2.242,	112.100

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
IVA
TOTAL448.400
85.196
533.596

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	533.596

DIRECTOR
VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS

JEFA
DE
FINANZAS
D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS

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