MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

491

lunes, 27 de julio 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			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	197		ENALAPRIL 10 MG	2.242,	441.674

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	441.674
IVA	83.918
TOTAL	525.592

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	525.592

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.
VILMA RAZMILIC B
DIRECTOR DAS (E)

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.
JESSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (S)

Ilustre Municipalidad de Chiguayante UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S.
CAROLINA REYES H.
ADQUISICIONES DAS