



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

618

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

Lunes, 07 de septiembre 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
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	448.400,	448.400

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	448.400
IVA	85.196
TOTAL	533.596

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

 DIRECTOR VILMA RAZMILIC B DIRECTORA (E) DAS	 JUEFA DE FINANZAS HUGOLINA SANHUEZA JEFE DE FINANZAS	 UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S. CAROLINA REYES H ADQUISICIONES DAS
--	--	--