



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9

OC

729

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 22 de mayo de 2019

SEÑORES	LABORATORIO PASTEUR S.A.		
DIRECCION	IGNACIO SERRANO 568		
R.U.T	87674400-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	36		METAMIZOL SODICO	1.900,	68.400

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	68.400
IVA	12.996
TOTAL	81.396

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003 2152204004001	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal Productos Farmacéuticos Gestión	0 81.396

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.

JEFE DE FINANZAS (S)
 HÉCTOR SALAS ARANEDA
 D.A.S.

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 D.A.S.