



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1489

lunes, 23 de septiembre 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		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

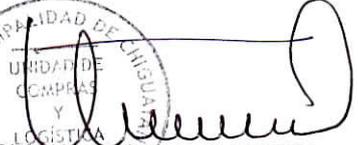
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		SAE ADULTO X 50 SUP	5.450,	109.000

CONDICIONES GENERALES			
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO		109.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA		20.710
	TOTAL		129.710

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	129.710







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

HUGUİLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

GLADYS CONTRERAS FLORES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA