



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

633

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

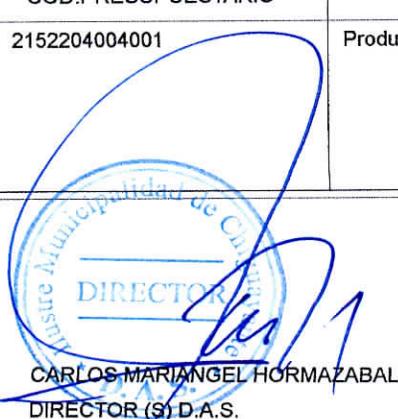
FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 23 de abril de 2020

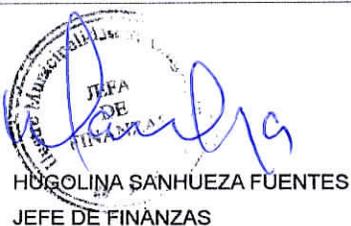
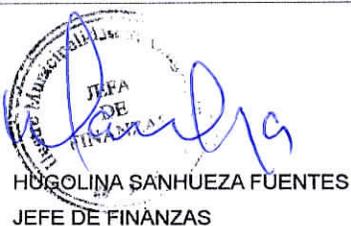
SEÑORES	LABORATORIO PASTEUR S.A.		
DIRECCION	IGNACIO SERRANO 568		
R.U.T	87674400-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		METAMIZOL SODICO 250 MG X 50 SUP	1.900,	19.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	19.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	3.610
				TOTAL	22.610

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	22.610



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



 JEFA
 DE
 FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



 UNIDAD DE
 COMPRAS
 Y
 LOGISTICA
 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA