




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	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		DIPATROPIN 1000 COMPRIMIDOS	12.000,	60.000

CONDICIONES GENERALES		
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC.	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	NETO	60.000
	IVA	11.400
	TOTAL	71.400

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	71.400

 DIRECTOR D.A.S. CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFE DE FINANZAS D.A.S. HECTOR SALAS ARANEDA JEFE (S) DE FINANZAS	 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA CHEEGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	--	--