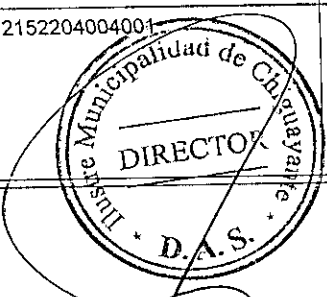

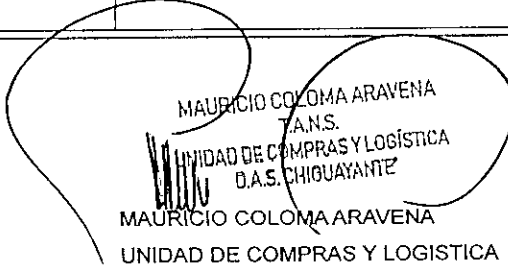


viernes, 06 de noviembre de 2020

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		ABECIDIN ACD X 25 FCOS	16.500,	49.500
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	49.500
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	9.405
				TOTAL	58.905

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	58.905

 DIRECTOR D.A.S.	 JEFE DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA J.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE
CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	DIRECTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA