



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

1636

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 404 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX: 2369907

jueves, 15 de octubre 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	MEDICAMENTOS INTERMEDIACION GENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		BERSEN 20 MG	23.000,	46.000

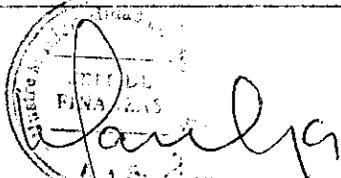
CONDICIONES GENERALES

- 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	46.000
IVA	8.740
TOTAL	54.740

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	54.740

  
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DIRECTOR  
 CARLOS MELÉNDEZ MORMAZABAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.  
 D.A.S.

  
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 LUIS MUÑOZ CARTES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA