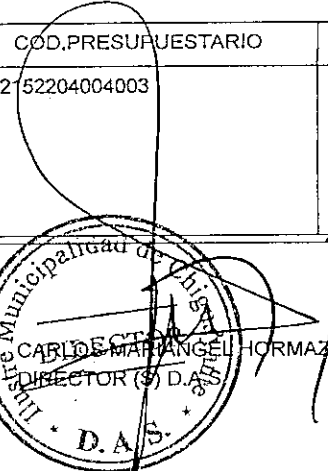
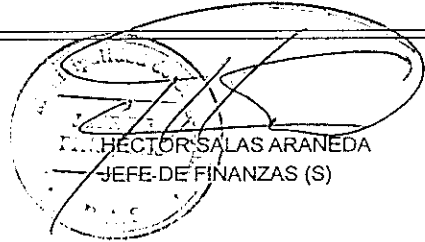
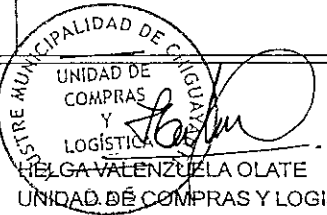


SEÑORES	LABORATORIO PASTEUR S.A.		
DIRECCION	IGNACIO SERRANO 568		
R.U.T	87674400-7	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		BERSEN 20MG 1000 COMP.	23.000,	46.000
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	46.000
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				IVA	8.740
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	54.740

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

 CARLOS DE MARÍA ÁNGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HÉCTOR SALAS ARÁNEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
---	---	--