

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

1551

jueves, 21 de octubre de 2021

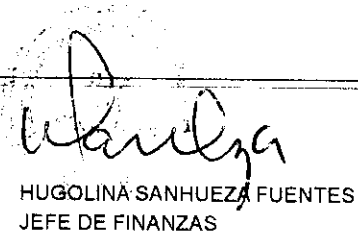
SEÑORES	LABORATORIO PASTEUR S.A.		
DIRECCION	IGNACIO SERRANO 568		
R.U.T	87674400-7	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

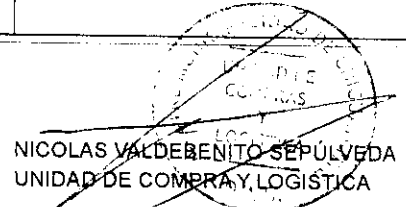
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		FELSOL CAP 150 MG/100	8.500,	17.000

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	17.000
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.	IVA	3.230
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	20.230

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	20.230


 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 NICOLAS VALDEBENITO SEPÚLVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGÍSTICA