



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

583

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 20 de agosto de 2015

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		ANTIESPASMODICO SUPOSITORIO ADULTO CAJA X 50	5.500,	110.000

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	110.000
IVA	20.900
TOTAL	130.900

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	130.900

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC B.
 DIRECTOR(S) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 JEF(A)
 DE
 FINANZAS
 JESSICA CEA
 JEFE DE FINANZAS (S)
 D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 UNIDAD
 DE
 ADQUISICIONES
 CAROLINA REYES H
 ADQUISICIONES DAS
 D.A.S.