MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

629

viernes, 18 de mayo de 2018

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		PLUS UP 50 MG X 100 COMP	5.000,	30.000
	1		BERSEN 20 MG 1000 COMP	20.000,	20.000
	1		BERSEN 5 MG 1000 COMP	6.500,	6.500
	1		PIREXYL 12.5 MG X 100 SUP	4.500,	4.500
	1		DIATROPIN 1000 COMP	12.000,	12.000

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	73.000
IVA	13.870
TOTAL	86.870

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	86.870

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
D.A.S.

HUGOLINA SAÑHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
ABASTECIMIENTO CLINICO
D.A.S.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO