



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1881

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

martes, 17 de diciembre de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	ALPHA PHARMA SPA		
DIRECCION	TIL TIL 2640	Fono 225738506	Fax N/T
R.U.T	76479314-5		
CIUDAD	SANTIAGO		
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
	30		AMLODIPINO 5MG	270,	8.100
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	8.100
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	1.539
				TOTAL	9.639

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	9.639

 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	--