



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

987

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

lunes, 22 de junio de 2020

SEÑORES	ALPHA PHARMA SPA		
DIRECCION	TIL TIL 2640		
R.U.T	76479314-5	Fono 225738506	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		ACICLOVIR 400 MG	1.280,	38.400

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	38.400
IVA	7.296
TOTAL	45.696

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	45.696

DIRECTOR
 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.

JEFE DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

JEFE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 CAROLINA REYES HERRERA
 D. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA