MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 5 de octubre de 2020

Fax N/T

Autorizado

1593

CHEMOPHARMA S.A. SEÑORES

DIRECCION

SOLICITADO FINALIDAD

CIUDAD

00

R.U.T

96026000-7

CHIGUAYANTE

DIRECCION DE SALUD MEDICAMENTOS PARA CESFAM DE LA COMUNA

0 Días PLAZO ENTREGA

N.PEDIDO:

LOCAL PROVEEDOR PUESTO EN:

			UNITARIO	TOTAL
CODIGO CANTII	DAD UNIDAD	ESPECIFICACIONES	300,	84.000
280	i	TRAMADOL 50MG 10 CAPS		
	}			
			\	
	1			
	(
				l
	*			
			DESC.	
CONDICIONES GENERALES 1 La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original			NETO	84. 15.
La Factura debera ser envidu	a cir iiipnosaa a		IVA TOTAL	99.
- Esta Orden de Compra, sólo	será válida, con l	os productos y valores antes mencionados.		
Late Order to Table	PCCCDIDCION		MONTO DE LA COMPRA	

Fono N/T

DESCRIPCION COD.PRESUPUESTARIO 0 99.960 Productos Farmacéuticos Gestión Productos Farmacéuticos Convenios 2152204004001 2152204004002

DIRECTOR

CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL

DIRECTOR (S) D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES

JEFE DE FINANZAS

AURIGIO GOLOMA ARAVENA

TAMS, LOGISTICA
DECOMPRAS LOGISTICA
D.A.S. CHIGUAYANTE

MAURICIO COLOMA ARAVENA

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA

