MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO, ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

PUESTO EN: N,PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante FONO: 2360708 FAX:2369907

1607

jueves, 8 de octubre de 2020

SEÑORES	ALPHA PHARMA SPA			<u> </u>	
DIRECCION	TIL TIL 2640				
R.U.T	76479314-5	Fono 225738506		Fax N/T	
CIUDAD	SANTIAGO				
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado		_
FINALIDAD	MEDICAMENTOS INTERMEDIACION CENABAS	Τ,			
SI AZO ENTREO	0.57				
PLAZO ENTREG	A 0 Días				
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR				

CODIGO	CANTIDAD	DADINU	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	45		AMLODIPINO 5 MG COMPRIMIDOS ESTUCHE	900,	40.500
·					
]			
		!		•	
DICIONES GENERA	ALES				
La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original			DESC. NETO	40.5	
sta Orden de Compr	ra, sólo será válida	a, con los pro	oductos y valores antes mencionados.	IVA TOTAL	7.6 48.1
COD,PRESUPUESTARIO DESCRIPCION		MONTO DE LA COMPRA			

COD, PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA	
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	48.195	
in the lical de			

CARLOS MARIANCE HORMAZABAL

DIRECTOR (S) D.A

DIRECTO

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES

JEFE DE FINANZAS

LUIS MUNOZ CABATES

UNIDAB DE COMPRAS Y LOGISTICA

JEALIDAD OF

UNIDAD DE COMPRA