MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

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

1715

jueves, 29 de octubre de 2020

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA AV QUILIN 5273 81323800-4 SANTIAGO	Fono N/T	Fax N/T	
SOLICITADO FINALIDAD PLAZO ENTREG	DIRECCION DE SALUD FÁRMACOS FOFAR GA 0 Días	Autor	izado	
PUESTO EN: N.PEDIDO :	LOCAL PROVEEDOR			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
OGBICO	15		GLIBENCLAMIDA COMP. 5MG X1000	5.100,	76,500
				i i	
			1		
•					
j					
					:
				,	
NDICIONES GENERALE				DESC.	
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original					76.5 14.5
Esta Orden de Compra, s	sólo será válida	ı, con los pro	ductos y valores antes mencionados.	TOTAL	91.0
COD.PRESUPUESTAR	310	DESCRIPCION		MONTO DE LA C	COMPRA
215220400400 Productos Farmacéuticos Convenios		nacéuticos Convenios		91.035	

	COD,PRESUPUESTARIO	DESCRIPTION	MONTO DE BROOM AN
	2152204004000	Productos Farmacéuticos Convenios	91.035
/	DIRECTOR as		OPLIDAD A
	D/.S.	Septem - 1	UNIDAD DE CELLO COMPRAS E
		FINANZ/S	LOGÍSTICA D.A.S.
	CARLOS MARIANGEL HORMA	ZABAL HECTOR SALAS ARANEDA	HELGA VALENZUELA OLATE
-	DIRECTOR (S) D.A.S.	JEFE DE FINANZAS (S)	UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA