MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

PUESTO EN: N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

1728

viernes, 30 de octubre de 2020

SEÑORES BPH S.A. 00 DIRECCION Fax 6711548 Fono (2)3870600 96519830-K R.U.T CHIGUAYANTE CIUDAD Autorizado DIRECCION DE SALUD SOLICITADO FÁRMACOS CONVENIO SAR FINALIDAD PLAZO ENTREGA 0 Dias

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
000100	132		METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML	271,2	35,798
	102				
					l
				1	
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1,- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original					35.798
					6.802 42.600
2 Esta Orden de Compra,	TOTAL	12,000			

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA	
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	42,600	
icipalidad do CE		CIPALIDAD OF	
DIRECTOR E	DE ZAS OF	UNIDAD DE COMPRAS PER LOGISTICA D.A.S.V	
CABLOS MARIANGEL HORMA: DIRECTOR (\$) D.A.S.	ZABAL HOGOLINA SANHUEZA FUENTES  JEFE DE FINANZAS	HELGA VALENZUE A OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA	