



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

834

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 10 de junio de 2021

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		MONTELUKAST 5MG COMPRIMIDOS MASTICABLES 3X10	1.830,	54.900

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	54.900
IVA	10.431
TOTAL	65.331

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	65.331

DIRECTOR (S) D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA