

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiquayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1117

martes, 14 de noviembre de 2017

SEÑORES	FARMACEUTICA INSUVAL S.A.		
DIRECCION	CAUPOLICAN 1281		
R.U.T	77768990-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	200		MORFINA 20 MG	540,	108.000

CONDICIONES GENERALES

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

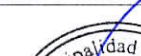
DESC.	
NETO	108.000
IVA	20.520
TOTAL	128.520

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	128.520

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.



HIGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DPTO. ADM. Y FINANZAS


 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO