



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

1669

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 17 de noviembre de 2021

SEÑORES	LABORATORIO SANDERSON S.A.		
DIRECCION	CARLOS FERNANDEZ 244 244		
R.U.T	91546000-3	Fono 68	Email N/T
CIUDAD	SAN JOAQUÍN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		MORFINA HCl TRIHID 10MG/1ML FLEX X 20	2.100,	42.000
	25		MORFINA HCl TRIHID 10MG/1ML FLEX X 20	2.100,	52.500

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.	IVA	94.500
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	17.955
		112.455

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	112.455

 ANDREA QUERO GELMI DIRECTORA D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA
--	---	--