



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

462

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 14 de junio de 2016

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	medicamentos		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		AMPOLLA MORFINA 20 MG	13.920,	111.360

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	111.360
IVA	21.158
TOTAL	132.518

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	132.518


VILMA RAZMILIC BONACIO
 DIRECTORA (E) DAS


HIGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS


CAROLINA REYES HERRERA
 D. A. S. ABASTECIMIENTO CLINICO