



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1283

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 06 de agosto de 2019

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	ADQUISICION DE FARMACOS CESFAM LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	320		MORFINA 20 MG CAJAS X 20 UNIDADES	360,	115.200

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	115.200
IVA	21.888
TOTAL	137.088

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	137.088

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL
DIRECTOR (S) D.A.S.

HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)

NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA