



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

276

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 22 de febrero de 2019

SEÑORES	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.		
DIRECCION	0		
R.U.T	76055804-4	Fono 2-9205375	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		MORFINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG./1ML X 20	7.244,	108.660

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	91.311
IVA	17.349
TOTAL	108.660

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	108.660

DIRECTOR

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

JEFA DE FINANZAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DE FINANZAS

MAURICIO COLOMA ARAVENA  
T.A.S.  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
D.A.S. CHIGUAYANTE

MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA