



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1067

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 10 de julio de 2019

SEÑORES	GALENICUM HEALTH CHILE SPA		
DIRECCION	AVDA LAS CONDES 7700 507 B 00		
R.U.T	76285229-2	Fono 227554471	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		CICLOSVITAE 100 MG X 28 COMP	8.663,	173.260

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.

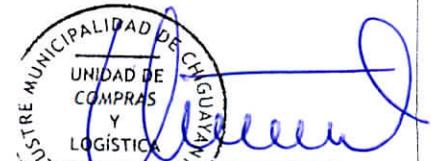
DESC.	138.556
NETO	34.704
IVA	6.594
TOTAL	41.298

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	41.298


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



 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS



 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA