



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1103

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 12 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	Hugo Olave Parra
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			


CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		ARIVATAE 15 MG X 28 COMP	15.078,	301.560

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.	248.365
NETO	53.195
IVA	10.107
TOTAL	63.302


COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	63.302



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



HECTOR SALAS ARANEDA
J.E.F.A.S.
JEFE DE FINANZAS (S)



GLADYS CONTRERAS FLORES
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA