



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

 <b>CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL</b> DIRECTOR (S) D.A.S.	 <b>HECTOR SALAS ARANEDA</b> J.E.F. S. JEFE DE FINANZAS (S)	 <b>GLADYS CONTRERAS FLORES</b> U.C.L. S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
---	--	--