



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

357

miércoles, 13 de marzo 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 | Fármacos | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

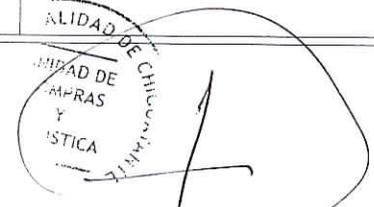
| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|-------------------|------------|---------|
| | 11 | | ARIVITAE 15 MG | 15.078, | 165.858 |
| | 32 | | CILOSVITAE 100 MG | 8.663, | 277.216 |

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. | 358.291 |
| NETO | 84.783 |
| IVA | 16.109 |
| TOTAL | 100.892 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 100.892 |

| | | |
|--|--|---|
|  CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S. |  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS |  MANUEL CASTRO CABRERA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA |
|--|--|---|