



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1851

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

miércoles, 27 de noviembre de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	32		VALVITAE 80 MG OK 1324D 28 COMP	5.835,	186.720
CONDICIONES GENERALES				DESC .	115.038
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	71.682
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	13.620
				TOTAL	85.302

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	85.302

 DIRECTOR	 JEFE DE FINANZAS	 PROFESIONAL DE INVENTARIO
--	---	--