



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

394

martes, 15 de noviembre de 2016

SEÑORES GALENICUM HEALTH CHILE SPA  
DIRECCION AVDA LAS CONDES 7700 507 B 00  
R.U.T 76285229-2  
CIUDAD SANTIAGO

Fono 227554471

Fax N/T

SOLICITADO DIDECO

Autorizado HCHN

FINALIDAD Medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST, solicitado por opi 15479, encargado Javier Fuentes, LISTADO N°2

PLAZO ENTREGA 5 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO : 15479

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		ESCITAVITAE 20 MG	3.640,	21.840

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 .	
NETO	21 . 84
IVA	4 . 15
TOTAL	25 . 99

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	25.990

  
LORENA PARDO GERNA  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

  
HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
DIRECTOR DE ADM. Y FZAS. (S)

\*\*\* INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.\*\*\*  
\*\*\*EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.\*\*\*