



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

158

viernes, 5 de mayo de 2017

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	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST, solicitado por opi 4123, encargado Javier Fuentes		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	FARMACIA MUNICIPAL	DIREC.:MANUEL RODRIGUEZ 300, ESQUINA COCHRANE,	
N.PEDIDO :	4123		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	2	TOPIVITAE 100 MG	5.012,	10.024
	17	17	ESCITAVITAE 20 MG	3.640,	61.880
	16	16	CILOSVITAE 100 MG	3.612,	57.792

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	129.696
IVA	24.642
TOTAL	154.338

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	154.338

LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONESRODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (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.



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 004123

O.P.I.

FECHA

20 de Mayo 2017

DIRECCION

Indecio

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos

Nombre del programa: Farmacia Municipal
Decreto Alcaldicio Nº: 146 del 23.01.2017
Nombre encargado programa: Javier Fuentes

MATERIAL DESTINADO A: Farmacia Municipal

Control Adquisiciones: 13 ABR 2017
Fecha: 13 ABR 2017
Hora: 13 ABR 2017
Recepcion: 13 ABR 2017
Vº Bº Encargado Adquisiciones: [Signature]
Correlativo Interno: [Signature]
Director Responsable: [Signature]



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 004130

O.P.I.

FECHA

31.03.2017

DIRECCION

Indecio

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle

Nombre del programa: Farmacia Municipal
Decreto Alcaldicio Nº: 146 del 23.01.2017
Nombre encargado programa: Javier Fuentes

MATERIAL DESTINADO A: Farmacia Municipal

Control Adquisiciones: 20 ABR 2017
Fecha: 20 ABR 2017
Hora: 20 ABR 2017
Recepcion: 20 ABR 2017
Vº Bº Encargado Adquisiciones: [Signature]
Correlativo Interno: [Signature]
Director Responsable: [Signature]



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 004123

O.P.I.

FECHA

20 de Mayo 2017

DIRECCION

Indecio

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos
2015	1	Compras medicamentos Anticancerígenos

Nombre del programa: Farmacia Municipal
Decreto Alcaldicio Nº: 146 del 23.01.2017
Nombre encargado programa: Javier Fuentes

MATERIAL DESTINADO A: Farmacia Municipal

Control Adquisiciones: 13 ABR 2017
Fecha: 13 ABR 2017
Hora: 13 ABR 2017
Recepcion: 13 ABR 2017
Vº Bº Encargado Adquisiciones: [Signature]
Correlativo Interno: [Signature]
Director Responsable: [Signature]



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 004130

O.P.I.

FECHA

31.03.2017

DIRECCION

Indecio

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle
2015	1	Indicaciones Anticancerígenos según detalle

Nombre del programa: Farmacia Municipal
Decreto Alcaldicio Nº: 146 del 23.01.2017
Nombre encargado programa: Javier Fuentes

MATERIAL DESTINADO A: Farmacia Municipal

Control Adquisiciones: 20 ABR 2017
Fecha: 20 ABR 2017
Hora: 20 ABR 2017
Recepcion: 20 ABR 2017
Vº Bº Encargado Adquisiciones: [Signature]
Correlativo Interno: [Signature]
Director Responsable: [Signature]

N° Factura	Monto
448106	\$ 27.668
447919	\$ 69.615
447901	\$ 38.675
779799	\$ 44.268
274	\$ 59.619
1675799	\$ 62.475
573966	\$ 20.075
573959	\$ 4.106
573928	\$ 42.697
45808	\$ 68.901
7733	\$ 11.929
39693	\$ 17.136
416042	\$ 17.136
2890	\$ 73.637
2827	\$ 68.772

\$ 626.709

[Handwritten signature]

03 ABR 2017

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD

Fecha : 20/04/2017
Página : 1
Usuario :
Ult Modif:



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 112

Fecha: 25/01/2017
Glosa: FARMACIA POPULAR 2017
Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152104004001								
4 Programas Social	040200		1.333.340	354.933.833	82.756.014	272.177.819	167.322.232	104.855.586
2152204004								
4 Programas Social	040200		4.000.000	22.027.550	13.664.363	8.363.187	6.828.292	1.534.895
TOTALES:			5.333.340					

EMITIDO POR: Gmedel: Gabriela Medel



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD

Fecha : 22/03/2017
Página : 1
Usuario :
Ult Modif:



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 285

Fecha: 08/03/2017
Glosa: pedido marzo

Rut/Nombre:
Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152204004								
4 Programas Social	049300		5.000.000	22.027.550	13.664.363	8.363.187	6.879.973	1.483.220
TOTALES:			5.000.000					

EMITIDO POR: Baraneda: Miguel Baraneda

AUTORIZADO POR:



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 158

Fecha: 05/05/2017

Glosa: medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST

Rut/Nombre: 76.285.229 - 2 / GALENICUM HEALTH CHILE SPA

Preob./Oblig.: 5 285

Cuenta		C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
Sub. Prog.						
2152204004	Productos Farmacéuticos					
4 Programas Sociales	049900		154.338	5.000.000	3.495.275	1.504.725
TOTALES:			154.338			

EMITIDO POR paulav : Maria Paula Valderrama



AUTORIZADO POR