



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RECOLETA
 DEPARTAMENTO DE SALUD
 R.U.T.: 69.254.800 - 0
 AVDA. RECOLETA 2774, 4° PISO, RECOLETA
 WWW.RECOLETA.CL

**ORDEN DE COMPRA
 OCCH**

N° 1384-1-518 ¹¹⁷⁶

Recoleta,

viernes, 29 de diciembre de 2017

Señor (ES): **GALENICUM HEALTH CHILE SPA**
 Dirección: **AV LAS CONDES 00**

R.U.T.: **76285229-2**

Comuna: **SANTIAGO** Fono: **227554471**

Fax: **N/T**

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
11	CAJ	MEMANVITAE 10MG X 56 COMPRIMIDOS	10.080,00	131.947
<input checked="" type="checkbox"/> Trato Directo menor a 3 UTM <input type="checkbox"/> Convenio Marco <input type="checkbox"/> Licitación Pública 3 a 100 UTM, ID N° <input type="checkbox"/> Contrato de Suministros ID y DEX. ✓ <input type="checkbox"/> Contrato por Resolución Fundada N° y DEX. <input type="checkbox"/> Otros: MEDICAMENTO FARMACIA POPULAR Observaciones:			DESCTOS. 0 IMPTOS. 0 NETO 110.880 I.V.A. 21.067 TOTAL 131.947	
SON: CIENTO TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE				PESOS.-

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - RUT. 9.240.586-9 - CRUZ.365 - FON. 412218074 - CONC. EPCION

**NOTA: PAGO A 30 DIAS AL FACTURAR ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA.
 EL MUNICIPIO SOLO PAGARA EL MONTO INDICADO EN ESTA ORDEN DE COMPRA.**

C. Técnico Reunión N°
 Sol. Mat. N° 8086

DECRETO N°
 Item Asig. Sub - Asig.
 2172204004001002 167001

Departamento: **Dirección de Salud**

Entrega en: **LOCAL PROVEEDOR**
 Plazo de Entrega:

[Handwritten Signature]
 1° EVALUADOR
 MUNICIPALIDAD DE RECOLETA
 DEPARTAMENTO DE SALUD
 ENCARGADO (A) DE ABASTECIMIENTO

JEFE (A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

JEFE (A) DEPARTAMENTO DE SALUD

RECEPCION DE MATERIALES: 8:30 A 13:30 Y 15:00 A 16:30 HORAS

N° 009117

1ª COPIA: ABASTECIMIENTO