



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

665

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 24 de mayo de 2018

SEÑORES	MEDINOVA LIMITADA		
DIRECCION	AV DEL PARQUE CIUDAD EMPRESARIAL 5339		
R.U.T	76099325-5	Fono 232247873	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		CARVEDILOL 12.5 MG X 30	810,	81.000

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	81.000
IVA	15.390
TOTAL	96.390

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	96.390

 VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS	 CAROLINA REYES HERRERA D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO
--	--	---