



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	ABASTECIMIENTO FARMACOS GESTION PARA LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	108		CITALOPRAM 20MG ESTUCHE DE 28 COMP REC.	1.030,4	111.283
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	111.283
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	21.144
				TOTAL	132.427

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	132.427

 LUIS PASTORINI GARCÉS DIRECTORA (S) D.A.S.	 HECTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 PEDRO SOTO PORTIÑO UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	--	---