

viernes, 30 de octubre de 2015

SEÑORES	CODIMED LTDA		
DIRECCION	setfocus 888		
R.U.T	78124770-7	Fono 2224574	Fax 227086
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado
FINALIDAD	INTERVENCIONES BREVES EN ALCOHOL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		EQUIPO DE PRESION DIGITAL AUTOMATICO BRAZO ADULTO MODELO UA-611	24.000,	24.000
	1		EQUIPO DE PRESION DIGITAL PEDIATRICO MODELO UA-767	38.000,	38.000

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	62.000
IVA	11.780
TOTAL	73.780

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013	Equipos Menores	73.780

VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS

CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS