OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1581

martes, 16 de diciembre de 2014

Fax N/T

SEÑORES MEDIMAS HOMECARE LTDA.

DIRECCION

COCHRANE 635

R.U.T CIUDAD 76064573-7

CONCEPCIÓN

SOLICITADO FINALIDAD

DIRECCION DE SALUD

OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO

Autorizado

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|----------------------|----------------------|--------------|--|------------|--------|
| | 1 | | OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO RUT: 5.187.305-K PACIENTE:LUISA PEÑA GALLARDO | 95.000, | 95.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| IDICIONES GENERA | | | | DESC. | |
| a Factura deberá ser | NETO IVA TOTAL | 79.8 15.1 | | | |

Fono 2520240

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-------------------------|--------------------|
| 2152204004 | Productos Farmacéuticos | 95.000 |
| | | |
| | | |
| lidad | | |
| Eigandad Co | | |

JEFA DE FINANZ! S

DIRECTOR (s) DAS

HUGOLINA SANHUEZA S

JEFE FINANZAS DAS

DAD UISICIONES DAS