



ADQUISICIONES

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69700264-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1347

jueves, 25 de septiembre de 2014

SEÑORES	MEDIMAS SERVICIOS MEDICOS Y DE_HOSPITALIZACIO		
DIRECCION	COCHRANE 635		
R.U.T	76064573-7	Fono 2520240	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	Autorizado		
FINALIDAD	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE: MABEL ARIAS QUIJON RUT:8.738.8900-K	80.000,	80.000

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	67.227
IVA	12.773
TOTAL	80.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	80.000

