



OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

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	CONSULTORIO CHIGUAYANTE	Autorizado	
FINALIDAD	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE: MABEL ARIAS QUIJON RUT:8.738.8900-K	24.000,	24.000

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	20.168
IVA	3.832
TOTAL	24.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	24.000



JORGE RAMOS V
 DIRECTOR (s) DAS



HUGOLINA SANHUEZA
 JEFE FINANZAS DAS



CAROLINA REYES H
 D.A.S. ADQUISICIONES DAS