

viernes, 21 de agosto de 2020

SEÑORES	HELIOS S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	93791000-2	Fono 8	Fax 4FAX
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA FARMACIA DE LOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

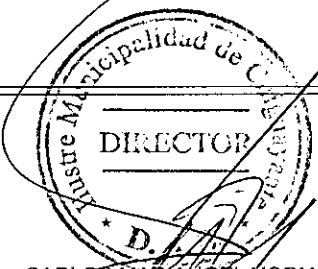
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	25		BOLSA DE PAPEL 1/4 LT PQ 1000	4.650,	116.250


CONDICIONES GENERALES

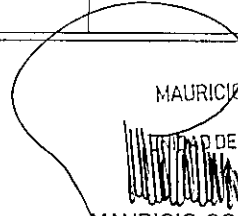
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	116.250
IVA	22.088
TOTAL	138.338

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	138.338


DIRECTOR
 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


JEFE DE FINANZAS
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE(S) DE FINANZAS


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 T.A.N.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 S. CHIGUAYANTE
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA