


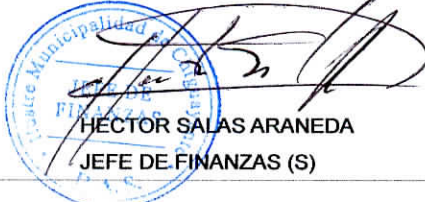



SEÑORES	HELIOS S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	93791000-2	Fono 8	Fax 4FAX
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO FARMACIA GESTION INTERMEDIACION CENABAST PARA LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	25		BOLSA 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		DESC. NETO	116.250
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		IVA	22.088
		TOTAL	138.338

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	138.338

 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HECTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 PEDRO SOTO PORTINO UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	---	--