

SEÑORES	NEMO CHILE S.A		
DIRECCION			
R.U.T	76215260-6	Fono 227350707	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CONVENIO SAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

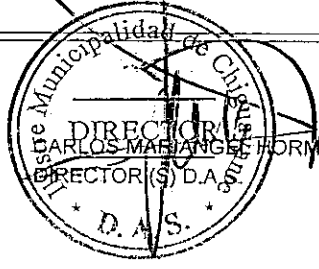
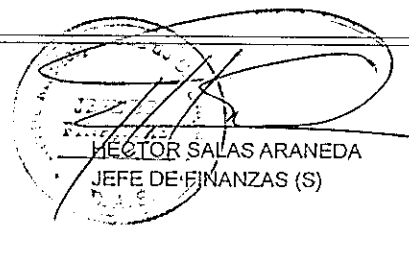

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	400		TAPA AMARILLA	23,	9.200

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	9.200
IVA	1.748
TOTAL	10.948

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	10.948

 DIRECTOR CARLOS MARIANGELO FORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A. D.A.S.	 HÉCTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	--