

martes, 26 de enero de 2021

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		BOLSA PAPEL 1/4 LT PQ 1000 1 BULTOS	4.250,	21.250

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	21.250
IVA	4.038
TOTAL	25.288

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	25.288

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS


 HELGA VALENZUELA OLATE  
 D.A.S.  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA