

DIRECCION ADMINIST. SALUD MUNICIPAL CONCEPCION
RUT: 69.256.900-8
OHIGGINS 1256
FONO: 2449235

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1025

Junes, 04 de septiembre de 2017

| | | | |
|---------------|---|----------------|---------|
| SEÑORES | BIONHEALTH LIMITADA | | |
| DIRECCION | GUILLERMO MARCONI # 144 SAN BE 00 | | |
| R.U.T | 76386444-8 | Fono 229670275 | Fax N/T |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | CESFAM STA. SABINA | Autorizado | |
| FINALIDAD | INSUMOS DE REHABILITACION - OPE 800.662 CESFAM STA. SABIN A.- | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|-----------|
| | 1 | PAR | PAR DE MANCUERNAS MATERIAL VINILICO 1 KILO.- | 3.445,00 | 3.445,00 |
| | 1 | PAR | 1,00 STA.SABINA PAR DE MANCUERNAS MATERIAL VINILICO 2 KILOS.- | 5.882,00 | 5.882,00 |
| | 1 | PAR | 1,00 STA.SABINA PAR DE MANCUERNAS MATERIAL VINILICO 3 KILOS.- | 8.403,00 | 8.403,00 |
| | 1 | PACK | 1,00 STA.SABINA PACK 2 TATAMI DE 4 CM. DE ESPESOR PREMIUN.- | 70.202,00 | 70.202,00 |
| | | | 1,00 STA.SABINA | | |
| | | | CONTINUA EN LA SIGUIENTE GUIA ... | | |

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.

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-------------|--------------------|
| | | |

DIRECCION ADMINIST. SALUD MUNICIPAL CONCEPCION
RUT: 69.256.900-8
OHIGGINS 1256
FONO: 2449235

ORDEN DE COMPRA

Nº: 1025 -2

Lunes, 04 de septiembre de 2017

| | | | |
|---------------|---|----------------|---------|
| SEÑORES | BIONHEALTH LIMITADA | | |
| DIRECCION | GUILLERMO MARCONI # 144 SAN BE 00 | | |
| R.U.T | 76386444-8 | Fono 229670275 | Fax N/T |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | CESFAM STA. SABINA | Autorizado | |
| FINALIDAD | INSUMOS DE REHABILITACION - OPE 800.662 CESFAM STA. SABIN A.- | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|----------------------------|-------|
| | 1 | PAR | PAR DE TOBILLERAS 2,5 KILOS.- DESPACHAR: O`HIGGINS # 1256, CONCEPCIÓN-CENTRO CONTACTO: GABRIEL GONZÁLEZ CALDERÓN BODEGA CENTRAL 1 ER. PISO FONO: 41 - 2449231.- HORARIO: LUNES-VIERNES DE 09:00-16:00 HR. 1,00 STA.SABINA | 10.664,00 10.664,00 | |

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 | 98.596 |
| IVA | 18.733 |
| TOTAL | 117.329 |

| COD PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-------------------------------|--------------------|
| 2152905001-37- | Máquinas y Equipos de Oficina | 117.329 |

Gestor Contabilidad