

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

ORDEN DE COMPRA

Nº : 279

miércoles, 15 de marzo de 2017

SEÑORES	MEDIMAS HOMECARE LTDA.		
DIRECCION	SAN MARTIN 553 OFICINA 701 CONCEPCION CENTRO		
R.U.T	76064573-7	Fono N/T	
CIUDAD	CONCEPCION		Fax N/T
SOLICITADO	CENTRO DE REF.	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS OXIGENOTERAPIA - OPE 695.073 CENTRO REFERENCIA.-		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UND	CUPULA HALO HOOD 40 DIAM. X 445 ALTO.-	76.600,00	76.600,00
	1	UND	1,00 CENTRO DE REFERENCIA MANGUERA CORRUGADA 10 METROS.-	13.300,00	13.300,00
	1	SET	1,00 CENTRO DE REFERENCIA 1 ADAPTADOR T - 1 TRAMPA DE AGUA 22 MM. - 1 NEBULIZADOR 500 CC FIO2 AJUSTABLE.-	12.600,00	12.600,00
			DESPACHAR: O'HIGGINS # 1256, CONCEPCIÓN-CENTRO CONTACTO: SRA. MARÍA LUISA CÁCERES BODEGA CENTRAL 1 ER. PISO FONO: 41 - 2449231.- HORARIO: LUNES-VIERNES DE 09:00-16:00 HR.		
			1,00 CENTRO DE REFERENCIA		

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.	102.500
NETO	
IVA	19.475
TOTAL	121.975

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204999004-1-	Equipos Medicinales	121.975

Gestor Contabilidad

Sub-Director Administrativo

Gestor Logistica

