

# Orden de Compra

37

lunes, 21 de marzo de 2022

DE SALUD  
 000-0  
 COMISION: PEDRO LAGOS N°207  
 FONO: 2341374 FAX:0

SEÑORES	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO LIMITADA		
DIRECCION	00		
R.U.T	85707700-8	Fono N/T	Email sbarria@oximed.cl
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	Autorizado Yéssica Hidalgo Leal		
FINALIDAD	Cancela Insumos de Oxígeno Terapia para la Paciente Sra. Matilde Antillanca Palma, Guía de Despacho N°993 75 del 09.03.22).		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

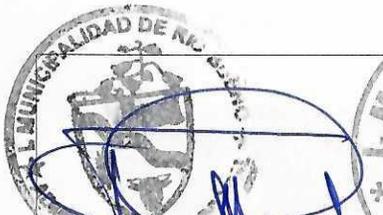
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	KIT INSUMOS OXIGENOTERAPIA ADULTO, MÁS AGUA DESTILADA (BIDÓN 5 LTS.)	6.152,	6.152
OBSERVACIONES:					

**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	6.152
IVA	1.169
TOTAL	7.321

CUENTA	C.COSTO	SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152204003	000000	1	10.000.000	1.094.127	7.321	8.898.552

  
 JORGE OLIVARES CASTRO  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

  
 RENE TRIBIÑO HUENCHUGUALA  
 JEFE DEPTO. SALUD

  
 YÉSSICA HIDALGO LEAL  
 JEFE ADM. Y FINANZAS SALUD (S)