Orden de Compra

59

DEPARTAMENTO DE SALUD
RUT: 69201000-0
DIRECCIÓN: PEDRO LAGOS N°207
FONO: 2341374 FAX:0

lunes, 11 de abril de 2022

SEÑORES	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO LIMITADA		
DIRECCION	00		
R.U.T	85707700-8	Fono N/T	Email sbarria@oximed.cl
CIUDAD	SANTIAGO		

SOLICITADO — Autorizado Karin Barriga Flández
FINALIDAD Recarga de Oxígeno Medicinal e Insumos para la Paciente Domiciliario Sr. Dalmiro Inai Rauque.

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	KIT INSUMOS DE OXIGENOTERAPIA ADULTO + AGUA DESTILADA (BIDON X 5 LTS, (GUÍA DE DESPACHO N°101115 DEL 04.04.22).	6.152,	6.152
	1	UD,	RECARGA DE OXÍGENO MEDICINAL DE 0,7 MTS3, (GUÍA DE DESPACHO N°101116 DEL 01.04.22).	5.496,	5.496

OBSERVACIONES:

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	11.648
IVA	2.213
TOTAL	13.861

CUENTA	C.COSTO	SP	PRESUP.VIG.	MONTO OBLIG.	MONTO O.C.	SALDO VIG.
2152204003	000000	1	10.000.000	1.246.122	13.861	8.740.017

I. MUNICIPALIDAD DE RÍO BUENO * ADMINISTRADOR MUNICIPAL *

HELMUTH S. PALMA OYARZO
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD * JEFE DEPTO. SALUD * RÍO BUENO

RENE TRIBIÑO HUENCHUGUALA
DEPTO. SALUD

I. MUNICIPALIDAD * JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD *

KARIN BARRIGA FLANDEZ
JEFA ADM. Y FINANZAS SALUD (S)