



CMVA

RUT: 70.983.600-5 FONO: 3243450 - email: atapia@cmva.cl - adquisicionesalud@cmva.cl

AV. QUINTA 950 VILLA ALEMANA

Nº 00047 - 14

**ORDEN DE COMPRA SALUD**

Fecha Emisión: 23/01/2014

RAZÓN SOCIAL ANA LUISA PEREZ CASTILLO

RUT: 12.025.526-3

DIRECCION Los Loros 28 Casa 2 Valparaíso

Fono-Fax:

Sirva(n)se confeccionar por cuenta de esta institución, las mercaderías que a continuación se detallan:

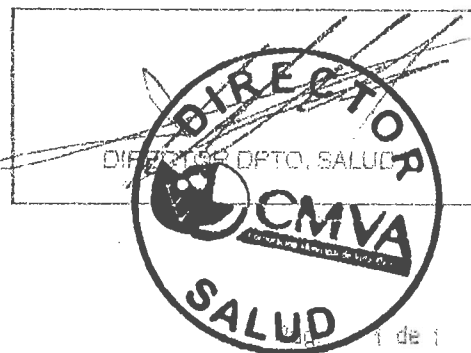
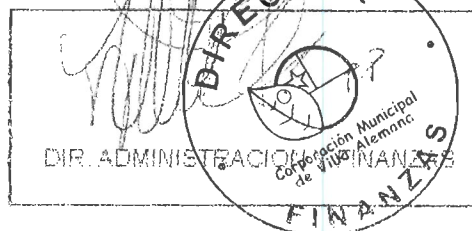
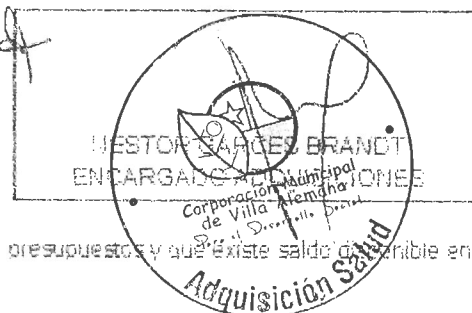
Descripción: SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA Nº 01, DE IMPRESOS PARA CESFAM VILLA ALEMANA, INDICAR LA ORDEN DE COMPRA EN LA FACTURA, DESPACHAR EN AVENIDA QUINTA 950 VILLA ALEMANA, PROGRAMA PERCAPITA

Nota:

| Código Presupuesto                                                  | Cantidad | Detalle                                                 | P. Unitario | Totales              |
|---------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| 0401008003                                                          | 2000     | CARATULAS FICHA                                         | 50          | 100.000              |
| 0401008003                                                          | 500      | CARNE PAP                                               | 37          | 18.500               |
| 0401008003                                                          | 500      | FICHAS ODONTOLÓGICAS                                    | 49          | 24.500               |
| 0401008003                                                          | 300      | FICHAS REGULACION FECUNDIDAD                            | 49          | 14.700               |
| 0401008003                                                          | 2000     | TARJETAS CONTROL ACTIVIDADES DE SALUD INFANTIL (NUEVAS) | 50          | 100.000              |
| 0401008002                                                          | 1000     | TARJETAS DE REGISTRO FAMILIAR                           | 48          | 48.000               |
| 0401008003                                                          | 1000     | TARJETA EMPA                                            | 28          | 28.000               |
| 0401008003                                                          | 2000     | TARJETA RECETA CRÓNICO                                  | 45          | 90.000               |
| 0401008003                                                          | 50       | EXAMEN ANUAL MEDICINA PREVENTIVA A.M                    | 1300        | 65.000               |
| SON: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS |          |                                                         |             | Neto: 489.700        |
| Centro Costo: 302                                                   |          |                                                         |             | Iva: 93.043          |
| Programa: 122                                                       |          |                                                         |             | Total Orden: 582.743 |

Nota: Los valores totales son con IVA incluido

Solicitudes: 101-2014



presupuestos y que existe saldo disponible en el ítem para el pago de la misma.

CONFECCIONADO POR Patricia Gonzalez Saaez

1 de 1