



N° 00229 - 15

ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 10/03/2015

RAZÓN SOCIAL COMERCIAL FULLMED LTDA

RUT: 77.102.060-7

DIRECCION CALLE JACOB 4488-MAIPU - SANTIAGO

Fono-Fax: 2-7641358

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

Descripción SOLICITUD 5, CESFAM VILLA ALEMANA, COMPRA KIT PORTATIL OBTETRICO. INDICAR NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EN FACTURA. DESPACHAR EN AVDA QUINTA 032, VILLA ALEMANA. PROGRAMA PERCAPITA. ✓

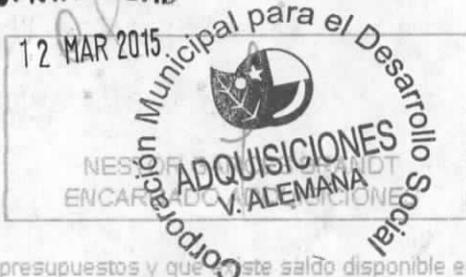
Nota :

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401012013	3	KIT PORTATIL OBSTETRICO PARA PARTO.	32900	98.700
SON: CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS			Neto :	98.700
Centro Costo: 302			Iva :	18.753
Programa : 122			Total Orden :	117.453

Nota: Los valores totales son con IVA incluido Solicitudes : 208-2015

CONTABILIDAD

12 MAR 2015



presupuestos y que este saldo disponible en el ítem para el pago

CONFECCIONADO POR claudia Busco