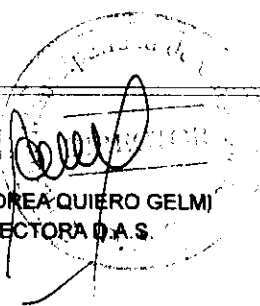
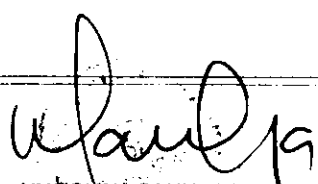


jueves, 18 de noviembre de 2021

SEÑORES	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA VP SPA		
DIRECCION	SANTA ELENA 317 LOCAL 8		
R.U.T	77174354-4	Fono 413601137	Email vivianapulgar@gmail.com
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	VASO COMPOSTABLE 4OZ		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	4000		VASOS DESECHABLES	33,42	133.684
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	8.021
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				IVA	126.663
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	23.876
					149.539

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	149.539
 ANDREA QUIERO GELM DIRECTORA D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA