



30 JUN 2017

Nº 00459 - 17

ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 30/05/2017

RAZÓN SOCIAL SURMEDICAL S.A.

RUT: 99.576.080-0

DIRECCION AV. LOS LEONES 2142 PROVIDENCIA

Fono-Fax: 2093234-7529773

CONTACTO LUIS GARCIA CASTRO

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

Descripción : SOLICITA COMRA PARA TRATAMIENTO DE PIE DIABETICO

Nota :

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401060012	20	Cód: 34110. Espuma Hidrofilica no adhesiva de absorcion vertical con 0,5mg de Ibuprofeno cm2 bordes biseldos 10x10	5390	107.800
0401060012	20	Cód: 33410. Espuma Hidrofilica no adhesiva de absorcion vertical y bordes biseldos 10x10	2695	53.900

Neto : 161.700

Iva : 30.723



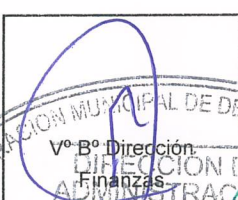
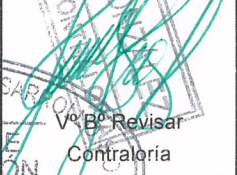

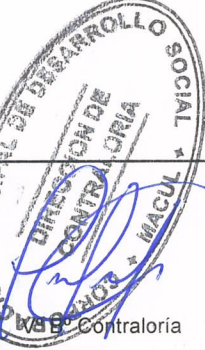
Total Orden : 192.423

SON: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRÉS PESOS

Centro Costo: 300

Programa : 617

Nota: Los valores totales son con IVA incluido Solicitudes : 540-2017

 Preparado Por	 Vº Bº Contador	 Vº Bº Dirección Finanzas	 Vº Bº Revisar Contraloria	 Vº Bº Dirección Area	 Vº Bº Contraloria
---	---	---	---	---	--

La presente orden queda nula en caso de ser adulterada. Certificamos que la compra arriba detallada está debidamente autorizada por los presupuestos y que existe saldo disponible en el ítem para el pago de la misma