



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

782

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

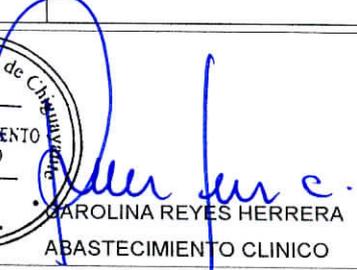
martes, 30 de agosto de 2016

SEÑORES	INDUSLAB SPA		
DIRECCION			
R.U.T	76242249-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CLINICOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		PAÑOS DE CAMPO 40 X 40 CMS	99.450,	99.450

CONDICIONES GENERALES		DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		NETO	99.450
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		IVA	18.896
		TOTAL	118.346

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	118.346

 DIRECTOR VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) DAS	 JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS D. A. S.  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS	 ABASTECIMIENTO CLÍNICO D. A. S.  CAROLINA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO
---	--	--