



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. DE FINANZAS DAEM
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN:
 FONO: 0 FAX:0

OC

12

miércoles, 17 de febrero de 2016

SEÑORES	DIPROLAB LTDA		
DIRECCION	CRUZ 1126		
R.U.T	78027120-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	E-0999	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS MEDICOS, BALMACEDA, SEP. (ESB).		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		SUEROS FISIOLÓGICOS 0,9% 500 ML.	422,	8.440
	20		GAZA ESTERIL 10X10 X 2 UN.	82,	1.640
	1		PARCHE CURITA X 100 UN.	1.138,	1.138
	1		CABESTRILLO MALLA BLANCA, "S"	1.750,	1.750

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	12.960
IVA	2.460
TOTAL	15.430

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005	Materiales y Útiles Quirúrgicos	15.432

ADQUISICIONES



PRESUPUESTO

DIRECTOR DAEM

