



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1720

jueves, 27 de diciembre de 2018

SEÑORES	SERVICIOS MEDICOS DEL_BIO BIO LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76686200-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Exámenes de gastroenterología		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		EXAMEN ENDOSCOPIA ALTA + TEST DE UREASA	100.000,	100.000

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	100.000
IVA	
TOTAL	100.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152211999003	RADIOGRAFIAS Y EXAMENES	100.000


VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS


MANUEL CASTRO CABRERA
 JEFE DE OPERACIONES