



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

493

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

miércoles, 3 de abril de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	AMILAB LTDA		
DIRECCION	ENRIQUE OLIVARES 1070		
R.U.T	77700690-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	TIRAS DE ORINA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	7		URS H10 X 100 TIRAS	16.885,	118.195

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	118.195
IVA	22.457
TOTAL	140.652

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	140.652

  
 CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

  
 JEFE DE FINANZAS  
 HÉCTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DE FINANZAS (S)

  
 JEFE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 D.A.S.