



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

625

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 30 de abril de 2019

SEÑORES	UNIVERSIDAD DE CONCEPCION		
DIRECCION	EDMUNDO LARENAS 270 INTERIOR		
R.U.T	81494400-k	Fono 412204422	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Programa imágenes diagnósticas		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	28		IIFORMES RADIOLOGICOS	4.900,	137.200

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	137.200
IVA	
TOTAL	137.200

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152211999003	RADIOGRAFIAS Y EXAMENES	137.200

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

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 MANUEL CASTRO CABRERA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA