



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1427

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 30 de agosto de 2019

SEÑORES	ALATHEIA-MEDICAL S.A		
DIRECCION	AV DEL VALLE NORTE 945		
R.U.T	76036479-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CONTROL DE EXAMENES PARA SAR CHIGUAYANTE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	7		CONTROL NIVEL 1 PARA BIOQUÍMICA, ELP, GASES SANGUÍNEOS, HB Y HCTO	5.200,	36.400
	7		CONTROL NIVEL 2 PARA BIOQUÍMICA, ELP, GASES SANGUÍNEOS, HB Y HCTO	5.200,	36.400
	7		CONTROL NIVEL 3 PARA BIOQUÍMICA, ELP, GASES SANGUÍNEOS, HB Y HCTO	5.200,	36.400

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	109.200
IVA	20.748
TOTAL	129.948

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	129.948

CARLOS MARIANGEL HORNMAZÁBAL
DIRECTOR (S) D.A.S.

HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)

HELOGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA