

lunes, 28 de diciembre de 2020

SEÑORES	X RAY PROTECCION RADIOLOGICA LIMITADA		
DIRECCION	SAN ANTONIO 403		
R.U.T	77031210-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CONTROLES DOSIMÉTRICOS PARA SAR Y SALA MAMOGRAFÍA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO:			

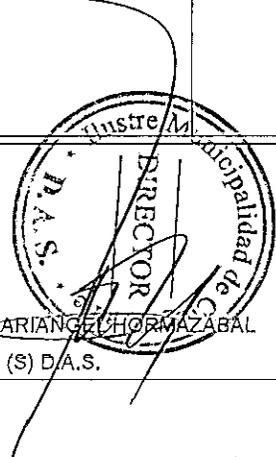
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		CONTROLES DOSIMÉTRICOS PARA FUNCIONARIOS DEL SAR Y SALA MAMOGRAFÍA	9.800,	88.200

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	88.200
IVA	
TOTAL	88.200

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152211999005	OTROS SERVICIOS TECNICOS	88.200

 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE D.R.A.S. DIRECTOR (S) D.A.S.	 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE D.R.A.S. JEFE DE FINANZAS	 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE D.R.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------