

miércoles, 06 de mayo de 2020

SEÑORES	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITAD		
DIRECCION	00		
R.U.T	76069336-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	TALCAHUANO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CALIBRACION DE MAMOGRAFO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CALIBRACION DE MAMOGRAFO	78.246,	78.246

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	65.753
IVA	12.493
TOTAL	78.246

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206006	Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos	78.246

CARLOS MARIANTEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.

HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)

LUIS MUÑOZ GARTES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA