

SEÑORES	UNIVERSIDAD DE CONCEPCION		
DIRECCION	EDMUNDO LARENAS 270 INTERIOR	Fono 412204422	Email N/T
R.U.T	81494400-K		
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INFORMES DE RADIOGRAFIA DE TORAX		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		12 INFORMES RADIOLOGICOS	117.600,	117.600
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO IVA TOTAL	117.600 117.600
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.					

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE COMPRA
2152211999003	RADIOGRAFIAS Y EXAMENES	117.600



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



Hugolina
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



GESTOR DE COMPRAS 2
 D.A.S.
Ignacio
 IGNACIO CANTERGIANI CORONIL
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA