



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

561

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 15 de abril de 2021

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300 DEPTO 21 LAGUNA REDONDA		
R.U.T	7767618-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Frasco de orina		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

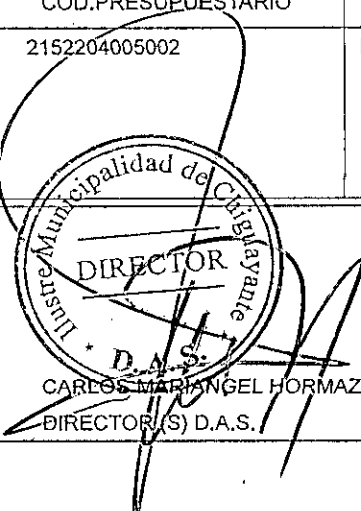
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	300		FRASCOS DE MUESTRA DE ORINA	350,	105.000

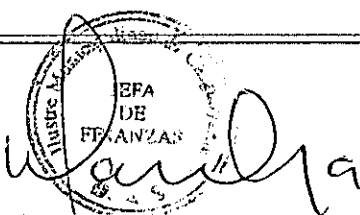
CONDICIONES GENERALES

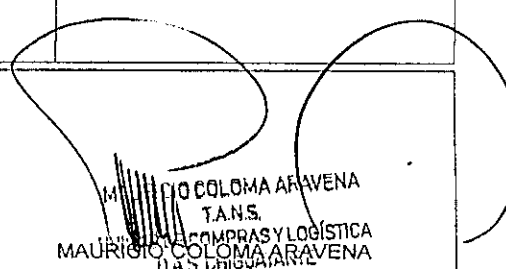
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	105.000
IVA	19.950
TOTAL	124.950

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	124.950


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


 JEFE DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 T.A.N.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
 D.A.S. CHIGUAYANTE