



martes, 02 de febrero de 2021

SEÑORES	SOC.IMPORTADORA OPTIVISION LTDA.		
DIRECCION	0		
R.U.T	77190880-2	Fono 02-3310303	Fax 02-3319730
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CLÍNICOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		URGOSTRIP 6MMX7.5CM CAJA 50 UNIDADES	9.950,	79.600
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	79.600
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	15.124
				TOTAL	94.724

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	94.724


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


 JEFE DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA