



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

195

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 30 de enero de 2019

SEÑORES	AMILAB LTDA		
DIRECCION	ENRIQUE OLIVARES 1070		
R.U.T	77700690-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CINTAS DE ORINA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		URS H 10 X 100 TIRAS	16.885,	67.540
	1		CONTROL NEGATIVO ORINA	22.000,	22.000
	1		CONTROL POSITIVO ORINA	22.000,	22.000

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	111.540
IVA	21.193
TOTAL	132.733

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	132.733

  
**DIRECTOR**  
 LUIS PASTORINI GARCÉS  
 DIRECTOR (S) DAS

  
 Jefe DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS  
**HECTOR SALAS ARANEDA**  
 JEFE DE FINANZAS (S)

  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA  
**CAROLINA REYES HERRERA**  
 D.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA