

DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

R.U.T.: 69.256.900-8

B. O'HIGGINS 1256

ORDEN DE COMPRA

FONO : 2449239 - 2449241 - FAX : 2449234

E-MAIL: logistica@dasconcepcion.cl

CONCEPCION

Nº

1607

CONCEPCION,

11/09/2013

SEÑOR(ES): VALTER S.A.

DIRECCION:

R.U.T. : 79568850-1

CIUDAD :

SIRVA(N)SE ENTREGAR A LOCAL PROVEEDOR

2393

11/09/2013

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

DEL

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	2,00	KIT	AGAR TSI, TUBO 12 X 120, POR 30 UNIDAD. - 2,00 LABORATORIO	7.920	18.850
	2,00	KIT	MEDIO MIO, TUBO 12 X 120, POR 30 UNIDAD. - 2,00 LABORATORIO	7.920	18.850
	2,00	KIT	MEDIO LIA, TUBO 12 X 120, POR 30 UNIDAD. - 2,00 LABORATORIO	7.920	18.850
	2,00	KIT	AGAR CITRATO SIMMONS, TUBO 12 X 120, POR 30 UNIDAD. - 2,00 LABORATORIO	7.920	18.848

DESFACHAR A: SAN MARTIN N. 262,
CONCEPCION-CENTRO
CENTRO DE REFERENCIA MUNICIPAL (CRM)
LABORATORIO CLINICO D.A.S.
CONTACTO: SRA. SOLANGE MUNOZ SCHULZ
FONO: (41) 2449930
HORARIO: LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HORAS

2,00 LABORATORIO

Cada día mejor, hacemos +

NOTA :

D.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE LOGISTICA.

FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA :

1.- EN TRIPLICADO

2.- CANCELADA

3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA.

4.- LA ORDEN DE COMPRA TIENE VIGENCIA 15 DIAS.-

63.360

0

12.038

75.398

TOTAL \$

SOLICITADO POR :

O.P.I. Nº :

DESTINO : OPE # 37 (10/09/13) INSUMOS LABORATORIO CLINICO DA

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

2152204003 130.000.000, 126.512.043, 75.398, 126.587.441, 3.412.559,

