

DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

R.U.T.: 69.256.900-8

B. O'HIGGINS 1256

FONO : 2449239 - 2449241 - FAX : 2449234

E-MAIL: logistica@dasconcepcion.cl  
CONCEPCION

ORDEN DE COMPRA

Nº 1891

CONCEPCION, 25/11/2013

SEÑOR(ES): DIPROLAB LTDA

DIRECCION: CRUZ 1126

R.U.T. : 78027120-5

CIUDAD : CONCEPCION

SIRVA(N)SE ENTREGAR A LOCAL PROVEEDOR

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº 3091

DEL 25/11/2013

| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION                                                                                                                                                                                                                              | PRECIO UNITARIO | TOTAL                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 200,00   | UND    | SET CON PAC.-<br>LABORATORIO CLINICO D.A.S.<br>SAN MARTIN # 262, CONCEPCION-CENTRO<br>2DO. PISO - FUNCIONARIA: SRA. SOLANGE MUNOZ SCHULZ<br>FONO: (41) 2449930<br>HORARIO: LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HORAS<br><br>200,00 LABORATORIO | 445,            | 105.910               |
| NOTA :<br>D.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE LOGISTICA.<br>FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA :<br>1.- EN TRIPLICADO<br>2.- CANCELADA<br>3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA.<br>4.- LA ORDEN DE COMPRA TIENE VIGENCIA 15 DIAS.- |          |        |                                                                                                                                                                                                                                             |                 | 89.000<br>0<br>16.910 |
| TOTAL \$                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |                                                                                                                                                                                                                                             |                 | 105.910               |

SOLICITADO POR :

O.P.I. Nº :

DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

2152204005004 4.000.000, 3.474.001, 105.910, 3.579.991, 420.009,

