

DIRECCION ADMINIST. SALUD MUNICIPAL CONCEPCION
RUT. 69.256.900-8
OHIGGINS 1256
FONO: 2449235

ORDEN DE COMPRA

Nº : 252 -2

jueves, 14 de abril de 2016

SEÑORES	FARMALATINA LTDA.		
DIRECCION	0		
R.U.T	79728570-6	Fono 2043030	Fax 2059738
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	LABORATORIO	Autorizado	
FINALIDAD	REACTIVOS - OPE # 555.360 LABORATORIO CLINICO DAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UND	VIOLETA CRISTAL/GENCIANA (CI 42555) X 2 GR. DESPACHAR: SAN MARTÍN # 262, CONCEPCIÓN-CENTRO CONTACTO: SRA. SOLANGE MUÑOZ SCHULZ LABORATORIO CLÍNICO D.A.S. - 2DO. PISO FONO: 41 - 2449930 HORARIO: LUNES-VIERNES DE 09:00-16:00 HR. 1,00 LABORATORIO	9.900,00	9.900,00

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	110.700
IVA	21.033
TOTAL	131.733

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204003-1-	Productos Químicos	131.733


Gestor Contabilidad


Sub-Director Administrativo


Gestor Logística

DIRECCION ADMINIST. SALUD MUNICIPAL CONCEPCION
RUT: 69.256.900-8
OHIGGINS 1256
FONO: 2449235

ORDEN DE COMPRA

Nº : 252

jueves, 14 de abril de 2016

SEÑORES	FARMALATINA LTDA.		
DIRECCION	0		
R.U.T	79728570-6	Fono 2043030	Fax 2059738
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	LABORATORIO	Autorizado	
FINALIDAD	REACTIVOS - OPE # 555.360 LABORATORIO CLINICO DAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	LT	GIEMSA SOLUCION X 1 LITRO.-	19.500,00	19.500,00
	3	LT	1,00 LABORATORIO REACTIVO DE BURROWS (FIJADOR PAP) X 1 LITRO.-	12.900,00	38.700,00
	1	LT	3,00 LABORATORIO FUCSINA BASICA PARA ZIEHL NEELSEN X 1 LITRO.	22.800,00	22.800,00
	2	UND	1,00 LABORATORIO TIRAS REACTIVAS ORINA, COMBINA 10 ML. 50 DET.	9.900,00	19.800,00
			2,00 LABORATORIO		
			CONTINUA EN LA SIGUIENTE GUIA ...		

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.

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
		