



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

849

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 04 de julio de 2018

SEÑORES	EXPR0 SUR S.A.		
DIRECCION	CHACABUCO 951		
R.U.T	76393260-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	REPUESTOS COMPRESOR DENTAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		LLAVE PURGADOR DESPICHE 1/4 SCHULZ	24.033,	24.033
	6		ACOPLE RAP AGUA ULTRAS MAC/HEM SET	14.957,	89.742

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	113.775
IVA	21.617
TOTAL	135.392

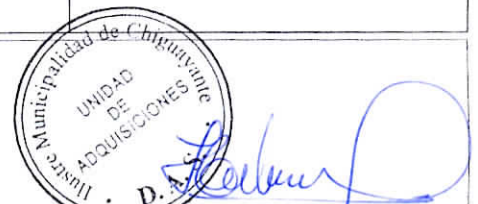
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	135.392



PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR (S) D.A.S.



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES