



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

812

martes, 19 de junio de 2018

SEÑORES	COMERCIALIZADORA CRISTIAN EDUARDO TORO SEPULVEDA E.I.R.L.		
DIRECCION	SAN MARTIN 870		
R.U.T	76261718-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS DENTALES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

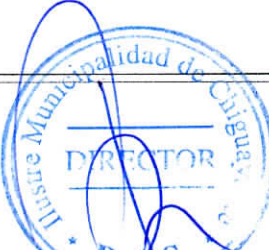
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	33		APLICADORES 100 UNIDADES MEDIANOS	1.700,	56.100
	35		ESPEJO EXAMEN N°5 FRONT	1.800,	63.000


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	119.100
IVA	22.629
TOTAL	141.729

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	141.729

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

  
 CAROLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO