



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

816

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 20 de junio de 2018

SEÑORES	D-DIAGNOSTIC		
DIRECCION	CALLE 3 1224 DEPTO 508 LOMAS SAN SEBASTIAN		
R.U.T	76495734-2	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
	47		AGUA DESMINERALIADA BIDON 5 LITROS	2.500,	117.500
CONDICIONES GENERALES				DESC .	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	117.500
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	22.325
				TOTAL	139.825

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	139.825

 <b>DIRECTOR</b> PABLO BELLOY KUHN DIRECTOR (S) D.A.S.	 <b>D.A.S.</b> HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS	 <b>D.A.S.</b> CAROLINA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO
---	---	---