



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

357

jueves, 22 de marzo de 2018

SEÑORES	SERVICIO DE PODOLOGIA PODOSERV LTDA.		
DIRECCION	EXEQUIEL PLAZA 1026		
R.U.T	76714152-1	Fono 958789678	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Repuestos para podologia		
PLAZO ENTREGA	3 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	7		FRESA CRBIDE TUNGSTENO BAÑO DE NIQUEL DESBASTADO	5.000,	35.000
	10		FRESA CRBIDE BAÑO DE NIQUEL ONICOFOSIS	5.000,	50.000
	3		FRESA ENUCLEADORA	9.500,	28.500

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	113.500
IVA	21.565
<b>TOTAL</b>	<b>135.065</b>

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	135.065



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



MANUEL CASTRO CABRERA  
JEFE DE OPERACIONES