



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

290

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 13 de marzo de 2018

SEÑORES	EXPRO 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	INSUMOS DENTALES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	10		CLORHEXIDINA 0.12 % ENJUAGATORIO	7.218,48	72.185
	9		BIDON 3 LITROS		
	5		ANESTESICO TOPICO GEL 7.5 %	2.932,77	26.395
			TIRANERVIOS N° 10 LILA 10	3.689,08	18.445

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	117.025
IVA	22.235
TOTAL	139.260

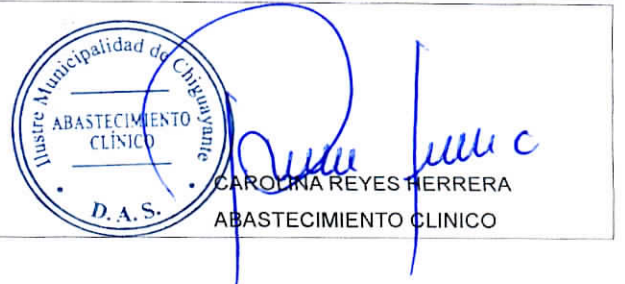
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	139.260



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA D.A.S. (E)



EUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS  
D.A.S.



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO