



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. DESARROLLO DE LAS PERSONAS DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX: 2369907

OC

1273

jueves, 04 de octubre 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	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	22		HUINCHA LIJA INOX 4 MM	3.773,11	83.008
	3		GODIVA BAJA VERDE	12.260,5	36.782

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	119.790
IVA	22.760
TOTAL	142.550

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	142.550



VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO