



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1215

jueves, 30 de noviembre de 2017

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
	9		MARCADORES DE SILICONA DIADENT NARANJO	4.159,66	37.437
	9		MARCADORES DE SILICONA VERDE	4.159,66	37.437
	9		MARCADORES DE SILICONA ROJO O AMARILLO	4.159,66	37.437

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	112.311
IVA	21.339
TOTAL	133.650

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	0
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	89.100
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	44.550



VILMA RAZMILIG BÓNACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO