



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

48

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 18 de enero de 2019

SEÑORES	DENTAL GUZMAN SUR		
DIRECCION	CASTELLON 342		
R.U.T	76068272-1	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
	4		MARCADORES ESTERELIZABLES 50 UDS ROSADOS	3.200,	12.800
	4		MARCADORES ESTERILIZABLES 50 UDS NARANJO	3.200,	12.800
	4		MARCADORES ESTERILIZABLES UDS VERDES	3.200,	12.800
	75		MAGOS ESPEJOS	750,	56.250
	17		FRESA TALLO LARGO REDONDA	2.690,	45.730

CONDICIONES GENERALES

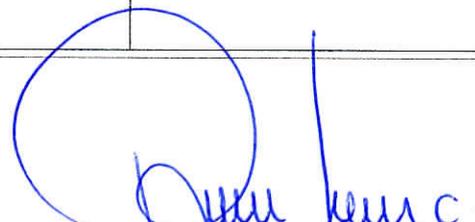
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	117.966
IVA	22.414
TOTAL	140.380

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	140.380


DIRECTOR
 LUIS PASTORINI GARCÉS
 DIRECTOR (S) DAS


JEFE DPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS


GESTOR DE COMPRAS
 CAROLINA REYES HERRERA
 GESTOR DE COMPRAS