



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

1041

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 28 de noviembre de 2016

|               |                    |            |         |
|---------------|--------------------|------------|---------|
| 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     | P.UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|----------------------|------------|--------|
|        | 30       |        | MANGO ESPEJO         | 663,87     | 19.916 |
|        | 30       |        | SONDA CURVA          | 831,93     | 24.958 |
|        | 30       |        | PINZA CURACION 16 CM | 1.000,     | 30.000 |

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  | 74.874 |
| IVA   | 14.226 |
| TOTAL | 89.100 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                               | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005002      | Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios | 89.100             |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>DIRECTOR</b><br>VILMA RAZMILIC BONACIC<br>DIRECTORA (E) D.A.S. | <br><b>JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS</b><br>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES<br>JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS | <br><b>ABASTECIMIENTO CLINICO</b><br>D. A. CAROLINA REYES HERRERA<br>ABASTECIMIENTO CLINICO |
|---|--|---|