



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1060

lunes, 05 de diciembre 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
	1		FORCEP CURVO PLANO C/ ESPOLON DER 17	4.781,51	4.782
	1		FORCEP CURVO PLANO C/ ESPOLON ISQ 18	4.781,51	4.782
	3		ELEVADOR RECTO FINO 6	2.512,61	7.538
	3		ELEVADOR RECTO MEDIO 12	2.512,	7.536
	3		ELEVADOR RECTO GRUESO 7	2.512,61	7.538
	2		PORTA AGUJAS MAYO 14 CM ARAIN	2.260,5	4.521
	2		PINZA MOSQUITO CURVA 9 CM	1.756,3	3.513
	2		JERINGA CARPULE	4.193,28	8.387
	1		CUCHARETA CARIES 75/76	11.084,03	11.084
	2		FRESA DIAMANTE AV 3168 FAVA	579,83	1.160
	2		FRESA CARBEDE CA C1 012 ELA	1.336,13	2.672

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	63.513
IVA	12.067
TOTAL	75.580

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	75.580


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


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


 ABASTECIMIENTO
 CLINICO
 D.A.S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO