



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

51

miércoles, 10 de febrero de 2016

SEÑORES	SOC.DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LIMITADA		
DIRECCION	EXEQUIEL FERNNADEZ 2841 0		
R.U.T	85025400-1	Fono 47	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		

SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado
FINALIDAD	GES ODONTOLOGICO 2016	

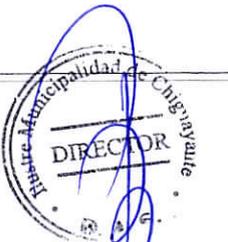
PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		MTS. MANGUERA BORDEN LISA S/TER. TURBINA Y JERINGA	4.680,	28.080
	2		MAGUERA C / TERMINALL BORDEN Y REGULADOR DE AGUA	38.045,	76.090

CONDICIONES GENERALES			
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC.		
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	NETO		104.170
	IVA		19.792
	TOTAL		123.962

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012002	Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	123.962


PABLO BELLOY K
DIRECTOR (S) DAS


JEFA
DE
FINANZAS
D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS


UNIDAD
DE
ADQUISICIONES
D.A.S.
CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS