



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

149

martes, 07 de marzo de 2017

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
	8		ESPACIADOR MANUAL A40 MAILLEFER	5.201,68	41.613
	2		CONDENSOR GUTAPERCHA 2/3	20.915,97	41.832
	7		REGLA ENDO MILIMETRADA MET	3.352,94	23.471
	7		TALLADOR WARS 2	1.000,	7.000

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

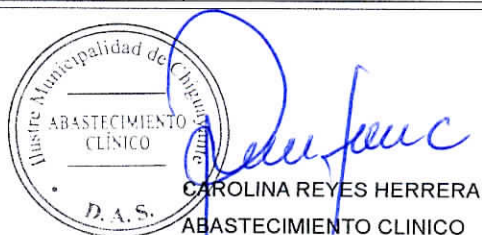
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	113.916
IVA	21.644
TOTAL	135.560

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	135.560


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


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


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