



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

335

martes, 03 de mayo 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	TOALLAS DESINFECTANTES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	11		CA VIWIPES 160 UDS. TOALLAS STANDAR	8.059,	88.649

CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	88.649
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	16.843
				TOTAL	105.492

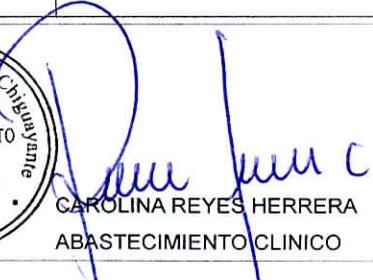
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicosw Convenios	105.492



 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA(E) DAS



 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS



 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO