

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

433

viernes, 27 de mayo de 2016

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300		
R.U.T	7767618-K	Fono 2878365	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	implemenntacion sal uapo		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

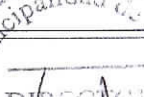
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		AGUJERO ESTENOPEICO	14.990,	44.970
	3		TABLERO SNELLEN 5 MTS. LETRA A	9.490,	28.470
	3		LINTERNA DE BOLSILLO USO CLINICO	10.990,	32.970

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	106.410
IVA	20.218
TOTAL	126.628

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	126.628



 ANGÉLICA ROBLES GONZÁLEZ
 DIRECTORA (S) DAS


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA
ADQUISICIONES