



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

445

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 06 de junio 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	TERMINAL MIDWEST 4 VIAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		TERMINAL MIDWEST 4 VIAS SILLON DENTAL	9.990,	39.960

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	39.960
IVA	7.592
TOTAL	47.552

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012002	Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	47.552

DIRECTOR
 VILMA RAZMILIO BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS

JEFA DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA F
 JEFA DE FINANZAS

UNIDAD DE ADQUISICIONES
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 ADQUISICIONES