



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

499

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 14 de junio de 2017

SEÑORES	COMERCIALIZADORA CRISTIAN EDUARDO TORO SEPULVEDA E.I.R.L.		
DIRECCION	SAN MARTIN 870		
R.U.T	76261718-8	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
	2		KIT AJUSTE CERAMICA/ ESMALTE SHOFU	20.084,	40.168
	8		KIT PULIDO COMPOSITE SHOFU	8.571,	68.568

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	108.736
IVA	20.660
TOTAL	129.396

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	129.396


VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S.


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


CAROLINA REYES HERRERA
D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO