MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

886

viernes, 30 de septiembre de 2016

SEÑORES	EXPR0 SUR S.A.			
DIRECCION	CHACABUCO 951			
R.U.T	76393260-5	Fono N/T		Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	A	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS DENTALES			
PLAZO ENTREG	A 0 Días		La como de	
DUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
CODIGO	9600	UNIDAD	VASOS DESECHABLES BLANCOS 120 CC	11,76	112.896
NDICIONES GENER.	ALES				
La Factura deberá ser Esta Orden de Compr	DESC. NETO IVA TOTAL	112.89 21.45 134.34			

COD.PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION

MONTO DE LA COMPRA

2152204005001

Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión

134.346

VILMA RAZMILI BONICO DIRECTORA (E) DAS

ADMINISTRACE ADMIN

JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ABASTECIMIENTO E CLÍNICO CAROLINA RE

AROUNA REYES HERRERA BASTECIMIENTO CLINICO