



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. DE FINANZAS DAEM

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN:

FONO: 0 FAX:0

OC

21

martes, 22 de marzo de 2016

SEÑORES	GAJARDO RAMIREZ JUAN		
DIRECCION			
R.U.T	8702153-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	B-0037	Autorizado	
FINALIDAD	Mantencion y Reparacion de equipo dental		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	un	MANTENCION Y REPARACION DE EQUIPO DENTAL MARCA NATUS MANTENCION GENBERAL CAMBIO DE MANGUERA DE SALIVERO CAMBIO DE MANILLA DE LLAVE DE PASO REVISION COMPRESOR REVISION SISTEMA AUTOR REVISION JERINGA TRIPLE	110.000,	110.000

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	110.000
IVA	20.900
TOTAL	130.900

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206003	Mantenimiento y Reparación Mobiliarios y Otros	130.900



PRESUPUESTO

DIRECTOR DAEM