

## ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7 **DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650** FONO: 452973000 FAX:452973402 998

martes, 14 de marzo de 2017

SEÑORES CAVALLA ALASTUEY MARIA DEL PILAR DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL DIRECCION :GESTION PROPIA C.C 310100 R.U.T Fax:N/T SPG :Gestión CIUDAD **SANTIAGO ACT** :0 **SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL** Autorizado **FINALIDAD** ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL, PARA CLÍNICA MÓVIL DENTO-OFTALMOLÓGICA DEL DSM.S.PED.N°70, 08/03/2017. PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

**LOCAL PROVEEDOR** 

N.PEDIDO:

1024

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL, PARA CLÍNICA MÓVIL DENTO-OFTALMOLÓGICA DEL DSM.S.PED.N°70, 08/03/2017.	33.320,	33.320
DE TE INDICA ADJUN	CTURAR SOLICITA MUCO, PRAT 650 ANDO EL NÚMERO NTARLO A LA FAC	), R.U.T.: 69 O Y FECHA I CTURA, LA	ERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD 0.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 A DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.		
DIAS,	A CONTAR DE	LA FECH	A DE RECEPCION DE LA FACTURA.		
DICIONES GENERALES				DESC. NETO IVA	2

