



## **ORDENES DE COMPRA**

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

lunes, 27 de agosto de 2018

SEÑORES CAIFAL ÑANCO ANA CLORINDA DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL DIRECCION C.C :GESTION PROPIA 311800 R.U.T SPG :Gestión CIUDAD **FREIRE** ACT :0 DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL SOLICITADO Autorizado ADQUISICIÓN DE (1) OTOSCOPIO MARCA RIESTER, PARA EL CECOSF LAS QUILAS. S.PED.N°465, 21/08/2018. **FINALIDAD** PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN: LOCAL F

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO: 5046

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) OTOSCOPIO MARCA RIESTER, PARA EL CECOSF LAS QUILAS. S.PED.N°465, 21/08/2018.	95.000,	95.000
NOTA AL E		AMOS HAG	ERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD		
DE T INDIC ADJU	EMUCO, PRAT 65 CANDO EL NÚMER UNTARLO A LA FA	0, R.U.T.: 6 O Y FECHA CTURA, LA	PRECO A NOMBRE DE LA MONICIPALIDAD 99.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 IA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.		
NDICIONES GENERALES Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				DESC. NETO	79.83

