

Rut : 69.080.600-2

Demandante : Ilustre Municipalidad de Doñihue

Dirección : AV. ESTACION 344

Unidad de Compra : Alcaldía

Teléfono : 56-02-462394

Fecha Envío OC. : 15-02-2010 18:29:39

Fax :

ORDEN DE COMPRA N°: 4153-94-SE10

SEÑOR (ES) : Hospital Regional Rancagua

A Sr (a) : Doris Avendaño Muñoz

DIRECCIÓN : Alameda 611

FONO : (56)(72) 238200

RUT : 61.602.138-9

FAX : (56)(72) 238200

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : OPERACIÓN MAXILO FACIAL

FECHA ENTREGA PRODUCTOS :

DIRECCION DE ENVIO FACTURA : AV. ESTACION 344

METODO DE DESPACHO : Otra Forma de Despacho, Ver Instruc

FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de factura

EMITIDA POR : Belisario Bastias Espinoza

Código	Producto	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
42295135	Dispositivos de selección ortopédica o accesorios	1	Unidad	OPERACION MAXILO FACIAL		260,000.00	0.00	0.00	260,000

Neto	\$	260,000
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	260,000
Exento	\$	0
Total	\$	260,000

Fuente Financiamiento:

Observaciones:

APORTE PARA OPERACION MAXILO FACIAL DEL JOVEN LUIS ALBERTO ZAMORANO ZAMORANO