



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

849

jueves, 7 de septiembre de 2017

SEÑORES	MAYORDENT DENTAL LTDA		
DIRECCION			
R.U.T	76271360-8	Fono 41-912141	Fax 41-914091
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS DENTALES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	7		DC FUNDAS PROTECTORAS FOCO RX	14.160,	99.120


CONDICIONES GENERALES

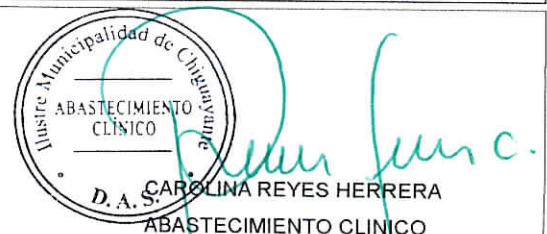
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	99.120
IVA	18.833
TOTAL	117.953

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	117.953


DIRECTOR
 WILMA RAZMILIC BONACIO
 DIRECTORA (E) D.A.S


JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 JESSICA CEA GALLEGOS
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS(S)


ABASTECIMIENTO CLÍNICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO