



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1102

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 10 de agosto de 2018

SEÑORES	CLANDENT COMERCIALIZADORA LTDA		
DIRECCION			
R.U.T	77371920-9	Fono 62	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS DENTALES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		TOALLA CAVI WIPES X 160	7.479,	112.185

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	112.185
IVA	21.315
TOTAL	133.500

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	133.500

  
**DIRECTOR**  
 VILMA RAZMILIC BONACIC  
 DIRECTORA (E) DAS

  
 Jefe Dpto. ADM. Y FINANZAS(S)  
 HECTOR SALAS ARANEDA

  
 Jefe Dpto. ABASTECIMIENTO CLINICO  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO