



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

868

lunes, 09 de julio de 2018

SEÑORES	DENTAL LAVAL LTDA.		
DIRECCION		Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	79595850-9		
CIUDAD			
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
	49		ELEVADORES RECTOS GRUESO Y MEDIANOS	2.400,	117.600
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	117.600
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	22.344
				TOTAL	139.944

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	139.944

 PABLO BELLOY KUHN DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS	 CAROLINA REYES HERRERA ABASTECIMEINTO CLINICO
---	---	---