



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

813

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 19 de junio de 2018

SEÑORES	IMPORTADORA SURDENT LTDA.		
DIRECCION	setfocus 0	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	86316500-8		
CIUDAD	PADRE LAS CASAS		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS DENTALES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	13		ANESTESIA 2% LIDOCAINA 50 TUB	9.179,	119.327

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	119.327
IVA	22.672
TOTAL	141.999

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	141.999

**DIRECTOR**  
 PABLO BELLOY KUHN  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

**JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

**ABASTECIMIENTO CLÍNICO**  
 D.A.S.  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO