



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

369

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 18 de marzo de 2019

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		VASOS DESECHABLES BLANCOS	1.252,1	11.269
	9		CUÑA DE MADERA SURTIDAD X 100	3.553,	31.977
	9		ALGODON TORULAS N°2	3.361,	30.249
	3		ANESTESIA ACTOCAINA 2%	15.546,	46.638

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	120.133
IVA	22.825
TOTAL	142.962

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	142.962



CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.



HUGOLINA SAMHUESA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
D.A.S.