



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

653

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 06 de mayo de 2019

SEÑORES	DENTAL GUZMAN SUR		
DIRECCION	CASTELLON 342		
R.U.T	76068272-1	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
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
	5		PARAMONO ENDOBACT 10 CC	6.800,	34.000
	9		MARCADORES SILICONA GOMA COLORES	3.200,	28.800
	10		EUGENOL 30 CC	3.100,	31.000
	10		OXIDO ZINC 60 GRS	1.300,	13.000

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	106.800
IVA	20.292
TOTAL	127.092

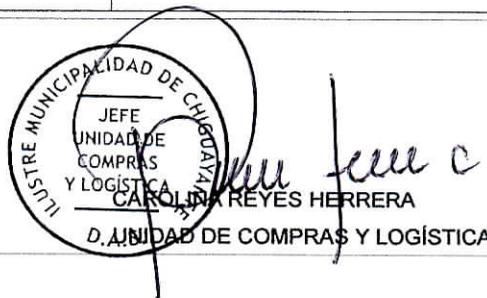
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	127.092



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



HUGOLINA SANHUESA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
 D. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA