



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

800

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 09 de noviembre de 2015

| | | | |
|---------------|---|----------------|---------------|
| SEÑORES | MAYORDENT DENTAL LTDA | | |
| DIRECCION | | | |
| R.U.T | 76271360-8 | Fono 41-912141 | Fax 41-914091 |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | MEJORAMIENTO AL ACCESO, MORBILIDAD ADULTO | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|------------------------|------------|--------|
| | 5 | | ANESTESIA MEPIVALEM 3% | 8.643, | 43.215 |
| | 5 | | ANESTESIA ALPHACAINA | 10.113, | 50.565 |
| | 3 | | CUÑAS MADERA SURTIDAD | 3.933, | 11.799 |

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 | 105.579 |
| IVA | 20.060 |
| TOTAL | 125.639 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204005 | Materiales y Útiles Quirúrgicos | 125.639 |

VILMA RAZMILIC B
 DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA F
 JEFE DE FINANZAS

CAROLINA REYES H
 ADQUISICIONES DAS