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

OC

843

miércoles, 25 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	JORGE RAMOS
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		SONDAS CURVAS TIPO MALLEFER	920,	9.200
	10		MANGO ESPEJO DENPHER	823,	8.230
	10		PINZAS P/ ALGODON MERIAM DENPHER	971,	9.710

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	27.140
IVA	5.157
TOTAL	32.297

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005	Materiales y Útiles Quirúrgicos	32.297

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.
VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S.
CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS