



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1077

jueves, 15 de diciembre de 2016

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

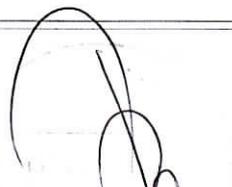
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		MANGUERA SISTEMA BORDEN 3 VIAS 6 METROS	2.521,	15.126

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	15.126
IVA	2.874
TOTAL	18.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	18.000


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



 HUGUİLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO