



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

275

martes, 19 de abril 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	PAPEL ARTICULAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

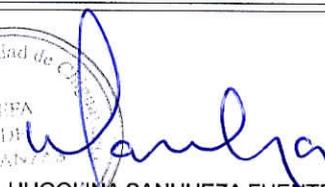
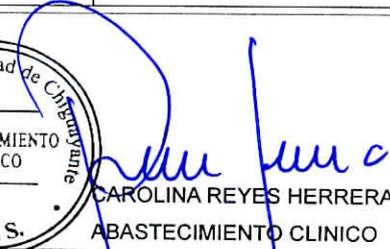
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	39		PAPEL ARTICULAR	2.857,	111.423

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	111.423
IVA	21.170
TOTAL	132.593

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	132.593

  <b>DIRECTOR</b> VILMA RAZMILIC BONAGIC DIRECTORA (E) DAS	  <b>JEFA DE FINANZAS</b> HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS	  <b>ABASTECIMIENTO CLINICO</b> CAROLINA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO
---	--	--