



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. DE FINANZAS DAEM
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN:
 FONO: 0 FAX:0

OC

60

martes, 26 de mayo de 2015

SEÑORES	MAYORDENT DENTAL LTDA		
DIRECCION			
R.U.T	76271360-8	Fono 41-912141	Fax 41-914091
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE EDUCACION	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS DENTALES PARA EL LICEO FONDO PRORETENCION		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		GUANTES DE LATEX	2.689,	26.890
	4		AMALGAMA	19.243,	76.972
	5		VASOS DAPPEN	378,	1.890
	2		AGUA DESTILADA	1.500,	3.000

CONDICIONES GENERALES	DESC.	TOTAL
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	108.75
	IVA	20.66
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	129.41

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204007	Materiales y Útiles de Aseo	129.415

 PRESUPUESTO	ADQUISICIONES	 DIRECTOR DAEM
--	---------------	--