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

OC

584

jueves, 10 de mayo de 2018

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 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	64		MANGA VASOS DESCHABLES X 100	1.252,	80.128
	6		SOLUCION HEMOSTATICA 10 ML	6.379,	38.274

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	118.402
IVA	22.496
TOTAL	140.898

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	140.898

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS

HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
ABASTECIMIENTO CLINICO
D.A.S.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO