



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

585

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 10 de mayo de 2018

SEÑORES	IMPORTADORA SURDENT LTDA.		
DIRECCION	setfocus 0		
R.U.T	86316500-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	PADRE LAS CASAS		
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
	13		ANESTESIA 2% LIDOCAINA	9.179,	119.327

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	119.327
IVA	22.672
TOTAL	141.999

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	141.999



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



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



CAROLINA REYES HERRERA  
D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO