

DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

R.U.T.: 69.256.900-8
B. O'HIGGINS 1256

FONO : 2449239 - 2449241 - FAX : 2449234
E-MAIL: logistica@dasconcepcion.cl
CONCEPCION

ORDEN DE COMPRA

Nº 3819

CONCEPCION, 9/11/2012

SEÑOR(ES): MAYORDENT DENTAL LIMITADA
DIRECCION: CASTELLON 339 INTERIOR 339
R.U.T. : 76271360-8
CIUDAD : CONCEPCION

SIRVA(N)SE ENTREGAR A LOCAL PROVEEDOR,
LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº 0 DEL 09/11/2012

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	5,00	JG	JUEGO DIENTES COLOR 42 MOD. 32 P/S PAVEZ.-	823,53	4.900
	5,00		CENTRO DE REFERENCIA		
	40,00	JG	JUEGO DIENTES COLOR 42 MOD. 34 P/I PAVEZ.-	823,53	39.200
	40,00		CENTRO DE REFERENCIA		
	20,00	JG	JUEGO DIENTES COLOR 46 MOD. 11 A/SUP. PAVEZ.-	823,53	19.600
	20,00		CENTRO DE REFERENCIA		
	25,00	JG	JUEGO DIENTES COLOR 46 MOD. C A/I PAVEZ.-	823,53	24.500
	25,00		CENTRO DE REFERENCIA		
DESPACHO: SAN MARTIN # 262, CONCEPCION-CENTRO CENTRO DE REFERENCIA (GRUPO) SRA. XIMENA MATAMALA - DRA. ALICIA MADRIAZA.-					
25,00 CENTRO DE REFERENCIA					

NOTA :
D.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE LOGISTICA.
FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA :
1.- EN TRIPLICADO
2.- CANCELADA
3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA.
4.- LA ORDEN DE COMPRA TIENE VIGENCIA 15 DIAS.-

TOTAL \$ 74.118,00

SOLICITADO POR :
O.P.I. Nº :
DESTINO : OPE ID 24.260 - CENTRO DE REFERENCIA (DENTAL)

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

1140517002001	50.709.897,	31.870.184,	80.200,	31.958.384,	18.701.513,
---------------	-------------	-------------	---------	-------------	-------------

GESTOR CONTABLE
SUB-DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DEPTO. LOGISTICA