

DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

R.U.T.: 69.256.900-8

B. O'HIGGINS 1256

ORDEN DE COMPRA

FONO : 2449239 - 2449241 - FAX : 2449234

E-MAIL: logistica@dasconcepcion.cl
CONCEPCION

Nº

865

CONCEPCION,

23/03/2012

MAYORDENT DENTAL LIMITADA

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

SE ENTREGAR A ADMINISTRACION DIRECCION O'HIGGINS 1256 - CONCEPCION, O'HIGGINS 1256 - CONCEPCION
LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº 0 DEL 23/03/2012

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	1,00	UND	ALGODONERO METALICO 45 MM C/BASE DENPHER	3.100,04	3.690
	3,00	UND	1,00 STA.SABINA BANDEJA ACERO INOX. ACANALADA 20X12 CM	1.176,47	4.200
	2,00	UND	3,00 STA.SABINA BASURERO ACERO INOX. P/SUCIO CHICO DENPHER	1.210,49	2.900
	1,00	UND	2,00 STA.SABINA CONDENSADOR BOLETA HUEVITO CHICA DENPHER	924,37	1.100
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA CONDENSADOR BOLITA BOLITA G DENPHER	924,37	1.100
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA CONDENSADOR BOLITA BOLITA M DENPHER	924,37	1.100
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA CONDENSADOR CILINDRICO FINO DENPHER	924,37	1.100
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA CONDENSADOR CILINDRICO G PTA. PLANA DENPHER	924,37	1.100
			1,00 STA.SABINA CONTINUA EN LA SIGUIENTE HOJA ...		

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 \$

SOLICITADO POR:

O.P.I. Nº:

DESTINO:

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS



DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

R.U.T.: 69.256.900-8

B. O'HIGGINS 1256

ORDEN DE COMPRA

FONO : 2449239 - 2449241 - FAX : 2449234

E-MAIL: logistica@dasconcepcion.cl

CONCEPCION

Nº

865 -2

CONCEPCION,

23/03/2012

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

SIRVA(N)SE ENTREGAR A ADMINISTRACION DIREC. OHIGGINS 1256 - CONCEPCION, OHIGGINS 1256 - CONCEPCION
LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº DEL

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	23/03/2012	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	1,00	UND	CONDENSADOR CILINDRICO M PTA. PLANA DENPHER		924,37	1.100
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA CUCHARETA P/ALVEOLO DOBLE 3/4 DENPHER		1.302,52	1.550
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA CUCHARETA P/CARIES 47/48 MAILLEFER SUIZA		7.352,94	8.750
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA CUCHARETA P/CARIES 59/60 MAILLEFER SUIZA		7.352,94	8.750
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA DYCALERO CHICO DENPHER		747,9	890
	2,00	UND	1,00 STA.SABINA ELEVADOR RECTO FINO 2 MM PK ACERO INOX. DENPHER		2.352,94	5.600
	2,00	UND	2,00 STA.SABINA ELEVADOR RECTO GRUESO 4 MM PK ACERO INOX. DENPHER		2.352,94	5.600
	2,00	UND	2,00 STA.SABINA ELEVADOR RECTO MEDIO 3 MM PK ACERO INOX. DENPHER		2.352,94	5.600
	2,00	UND	2,00 STA.SABINA			

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.-

CONTINUA EN LA SIGUIENTE HOJA ...

TOTAL \$

SOLICITADO POR :

O.P.I. Nº :

DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS



DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

R.U.T.: 69.256.900-8

B. O'HIGGINS 1256

ORDEN DE COMPRA

FONO : 2449239 - 2449241 - FAX : 2449234

E-MAIL: logistica@dasconcepcion.cl
CONCEPCION

Nº

CONCEPCION,

23/03/2012

SEÑOR(ES):

DIRECCION: MAYORDENT DENTAL LIMITADA

R.U.T. : CASTELLON 339 INTERIOR 339

CIUDAD : 76271360-A

SIRVA(N)SE ENTREGAR A

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

ADMINISTRACION DIREC. O'HIGGINS 1256 - CONCEPCION, O'HIGGINS 1256 - CONCEPCION

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	12,00	UND	SONDA RECTA TIPO MAILLEFER DENPHER	714,29	10.200
	12,00	UND	12,00 STA.SABINA PINZAS P/ALGODON MERIAM DENPHER	714,29	10.200
	12,00	UND	12,00 STA.SABINA ESPEJO BUCAL # 5 ACTUAL FRANCES	462,18	6.600
	12,00	UND	12,00 STA.SABINA MANGO DE ESPEJO DENPHER	655,46	9.360
	1,00	UND	12,00 STA.SABINA ESPATULA P/CEMENTO DOBLE DENPHER	924,37	1.100
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA HU ESPATULA C/COMP. TEFLON # 3 HU-FRIEDY 1353	12.176,47	14.487
	1,00	UND	1,00 STA.SABINA		

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.-

89.140

TOTAL \$

16.937

SOLICITADO POR :

106.077

O.P.I. Nº :

DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

INSTRUMENTAL DENTAL - CLINICA # 2.-

1140518002001 19.051.007, 18.819.543, 106.077, 18.925.620, 125.387,

