

ORDEN DE COMPRA

Nº **990**

CHIGUAYANTE, **26 de Noviembre de 2013**

SEÑOR(ES): **MAYORDENT DENTAL LTDA.**
 DIRECCION: **CASTELLON N 339 CONCEPCION**
 R.U.T.: **76271360-8**
 CIUDAD: **CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CESFAM CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº **1** DEL **26 de Noviembre de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4101073	9 UN		ALGODON TURULA N 2 TRENZADAS X500 UDS	2.756,30	24.807
4101074	9 UN		FGM CAVIBRUSH TIPS FINO AZUL CAJA 100 UN	2.672,27	24.050
				NETO	48.857
				IVA	9.283
				TOTAL \$	58.140

NOTA:
 LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE ADQUISICIONES A OROZIMBO BARBOSA 104. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:
 1.- EN TRIPLICADO
 2.- CANCELADA
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA



BENITO HERNANDEZ MORALES

D.A.S.

CESFAM CHIGUAYANTE
 SOLICITADO POR: **1.071**
 O.P.I. Nº: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO:

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS



DIRECTOR

D.A.S.



ENCARGADO PRESUPUESTO

D.A.S.