

ORDEN DE COMPRA

Nº **631**

CHIGUAYANTE, **29 de Abril de 2014**

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

CEFAM CHIGUAYANTE

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **1** **29 de Abril de 2014**
 DEL
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4100689	75 UN		EYECTORES DE SALIVA	1.337,00	100.275

[Handwritten signature]

NOTA:
 LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE ADQUISICIONES A CALLE 1 SUR, NUMERO 5, LOS CASTAÑOS.
 FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:
 1.- EN TRIPLICADO
 2.- CANCELADA
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA



ENCARGADO DE ADQUISICIONES
MAURICIO SILOMA ARAVEÑA

NETO
IVA

100.275
19.052

TOTAL \$

119.327

CEFAM CHIGUAYANTE

SOLICITADO POR **654**
 O.P.I. Nº **CEFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS



DIRECTOR

D.A.S.



ENCARGADO PRESUPUESTO

D.A.S.