



**UNIVERSIDAD DEL BÍO BÍO**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y PRESUPUESTO**  
**DEPARTAMENTO DE BIENES Y SERVICIOS CHILLAN**

Av. Andrés Bello N° 720  
Teléfonos (042)463032  
Fax (042)463144 - (042)463268 Casilla 447  
CHILLÁN  
**Rut 60.911.006-6**

Señor(es) **MAYORDENT DENTAL LTDA.**

R.U.T **76271360-8**

Dirección **CASTELLÓN 339**

Fono **2851364** Fax **2851368**

Mail **mayordent@entelchile.net**

Ciudad **CONCEPCIÓN**

Sirva(n)se Remitir a la Orden de la  
**UNIVERSIDAD DEL BÍO BÍO**

## ORDEN DE COMPRA N° 2-436

Chillán	01/04/2022								
Pago	30 DIAS FECHA FACTURA								
	<table><thead><tr><th>Monto</th><th>%</th><th>Fecha Pago</th><th>Días</th></tr></thead><tbody><tr><td>164,604</td><td>100.00</td><td>01/05/2022</td><td>30</td></tr></tbody></table>	Monto	%	Fecha Pago	Días	164,604	100.00	01/05/2022	30
Monto	%	Fecha Pago	Días						
164,604	100.00	01/05/2022	30						
Fecha de Entrega	01/04/2022								
Lugar de Entrega									
Observación	MAP								

N°	Producto	Unidad Medida	Cantidad	Precio	Monto Descuento	Monto Recargo	Monto Impuesto	Valor Conversión	Monto Total
1	3M VITREBOND KIT 9GRS 5.5ML 7510	KIT	2.00	82,302.00	0	0	0	1.00 \$	164,604

OBSERVACION : USO CLÍNICO DENTAL

VITREBOND PLUS CLICKER 10 GRS. + BLOCK MEZCLA  
(BASE CAVITARIA, PROTECTOR PULLAR)

2 KIT

**TOTAL FINAL 164,604**

### Solicitudes Asociadas

Año	Número	Sede	Tipo	Centro de Responsabilidad	Usuario Final
2022	647	Chillán	COMPRA	21205000 DEPARTAMENTO DE SALUD ESTUDIANTIL CHILLAN	SONIA EUGENIA DEL TRÁNSITO CONTRERAS

### Distribución Presupuestaria

Centro de Responsabilidad	Concepto Presupuestario	Monto
21205000 DEPARTAMENTO DE SALUD ESTUDIANTIL CHILL	12261.06GASTOS EN MAT. DE USO Y CONSUMO CTE.: MATERIALES Y UTILES	164,604
	<b>Total</b>	<b>164,604</b>

Original : Proveedor  
Copia : Adquisiciones