



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA AREA DENTAL

Nº 000562

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : (51) 544 167 - Fax : (51) 22 50 89

www.corporacionggv.cl

Cotización N° : _____ de fecha _____

Condiciones de Pago : _____

La Serena, 26 de MARZO de 2015

SEÑOR (ES) : CLAW DENT R.U.T. : 77.371.970-9
 DIRECCION : SANTA MONICA 2349, 5to p FONDO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION INSUMOS DENTALES CENTROS DE SALUD
 PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA ODONTOLÓGICO EVES
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
300		Cepillo DENTAL ANILLO MEDIANO	243,697	73.109.
50		FRESA D/V Carbide REDONDA 14 KERR	773,109	38.655.
50		FRESA D/V Carbide REDONDA 16 KERR	773,109	38.655.
100		FRESA D/V Carbide REDONDA 18 KERR	773,109	77.311.
100		GELITA IKTOSTATICA 40 UNDO	8235,294	823.529.
300		PASTA DENTAL INFANTIL FONO 100GRS	655,462	196.639.
20		SUTURA SEDA 3/0 OJA 36 UND	22.268,908	445.378.
10		TURBILAS FERRIVAL MIDWEST	92.436,975	924.370.

ÁREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>2734</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>24.22.04.0400</u>

Sub - Total	<u>2.617.646</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>497.353</u>
TOTAL \$	<u>3.114.999</u>

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
 LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

IMPORTANTE: Hasta 3 U.T.M. presentar 1 cotización

Más de 3 U.T.M. presentar 3 Cotizaciones mínimas

 ADQUISICIONES	 CONTABILIDAD	 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL
-------------------	------------------	---------------------------------	------------------------