



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA AREA DENTAL

Nº 000578

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

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

www.corporacionggv.cl

Cotización Nº : _____ de fecha _____

Condiciones de Pago : _____

La Serena, 11 de Agosto de 2015

SEÑOR (ES) : M-DENT R.U.T. : 86.025.400-1
 DIRECCION : EXEQUIEL FERNANDEZ #2481, Stago FONO: 227958900
 DESTINADO A : ADQUISICION INSUMOS DENTALES CENTROS DE SALUD
 PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA ODONTOLÓGICO GRES
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
30		CONOS DE PAPER 45/80 1A2681	1.567	47.010.-
50		PINZA RADIOGRAFIA 1A6660	392	19.600.-
30		PELICULA E-SPEED 1500S MULTO	17.965	538.950.-
10		PELICULA DF54 NINOS CHALCO PERIAPICAL	18.482	184.820.-
50		MICROAMPLIADORES FINO 1,5MM ANILLO-AZUL	1.319	65.950.-
50		MICROAMPLIADORES REGULAR NARANJA-VERDES	1.319	65.950.-
100		TIMNERVIOS 40-01-020 NEGRO	3.776	377.600.-
100		TIMNERVIOS 40-01-035 ROJO	3.776	377.600.-
50		3M VITREWER FOTOCURADO K.T	44.717	2.235.850.-
30		PONTA SCLER G1	10.095	302.850.-

AREA	<u>Salud Dental</u>
OBLIGADO	<u>40%</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.00</u>

Sub - Total	<u>4.216.180.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>801.074</u>
TOTAL \$	<u>5.017.254.-</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

--	--	--	--