



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

# ORDEN DE COMPRA AREA DENTAL

Nº 000601

La Serena, 02 de MARZO de 2016

SEÑOR (ES) : Dental Level Ltda R.U.T. : 79.595.850-9  
 DIRECCION : Mina Flores # 383, Oficina # 2504 FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Compra Insumos Area Dental Centro de Salud  
 PROYECTO o PROGRAMA : Odontológico Integral  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
60		FRESA BIV Carbide Redonda 0,16	\$ 1.199.-	\$ 71.940.-										
60		" " " " 0,18	\$ 1.199.-	\$ 71.940.-										
30		" " " " 0,20	\$ 1.199.-	\$ 35.970.-										
60		Piedras de ARKANZAS BIV Trauco conica	\$ 1.199.-	\$ 71.940.-										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud dental</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>1150503006002017</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud dental</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>1150503006002017</u>
AREA	<u>Salud dental</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>1150503006002017</u>													

Sub - Total	\$ 251.790.-
Descuento	_____
% I.V.A.	\$ 47.840.-
<b>TOTAL \$</b>	<b>\$ 299.630.-</b>

Condiciones de Pago : \_\_\_\_\_

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.

DIRECTOR DEPTO	CONTABILIDAD	DIRECTOR DEPTO FINANZAS	SECRETARIO GENERAL

**REQUISITO DE COTIZACIONES :**

- De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
- De 5,1 hasta 25 U.T.M = 2 Cotizaciones
- De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna