



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

ORDEN DE COMPRA AREA DENTAL

Nº 000610

La Serena, 08 de junio de 2016

SEÑOR (ES) : CLAW Dent R.U.T. : 77.371.920-9
 DIRECCION : Santa Monica #2349. Stago FONONO : 26719562
 DESTINADO A : Adquisición insumos dentales Centros de Salud.
 PROYECTO o PROGRAMA : Convencio odontologico Eues.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
400	0.00100L	Acido Fosforico 37% xrilwga	798	319.200.-
500	0.01100L	Cepillo de dientes adulto 60 años y mayor	1.008	504.000.-
500	/	Cepillo de dientes niño y niña 6 años	298	149.000.-
200	/	Cepillo de prótesis Adulto 60 años	1.470	294.000.-
30	0.00400L	Colutorio clorhexidina 0,12% bidon 3,8 litros	6.807	204.210.-
60	/	Cuñas suelta, bolsa 10000	2.941	176.460.-
200	/	ESLORILLA COPA JUNIOR BLANCA	420	84.000.-
50	/	LINA K N° 15	3.445	172.250.-
50	/	LINA K N° 20	3.445	172.250.-
50	/	LINA K N° 25	3.445	172.250.-
50	/	LINA K suelta N° 15-40	3.445	172.250.-
10	/	Liquido fijador RADICAPAS 16 tuos	8.571	85.710.-
10	/	Liquido revelador RADICAPAS 1 litro	9.159	91.590.-
10	/	Papel Articular	2.773	27.730.-

Sub - Total 2.624.900

Descuento _____

% I.V.A. 498.731.-

TOTAL \$ 3.123.631.-

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