



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 000611

La Serena, 08 de junio de 2016

SEÑOR (ES) : CIAN DENT R.U.T. : 77.371.920-9
 DIRECCION : SANTA MONICA #2349 stopo FONONO : 26719562
 DESTINADO A : Admisión Insumos dentales Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : Convenio Odontológico ERES
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL												
30	04004002	DARAMONO clorofenol	5.210	156.300.-												
500	04011001	PASTA DENTAL ADULTO 60 AÑOS y OPERADAS	521	260.500.-												
20	04004002	RADIOGRAFIA INFANTIL	22521	450.420.-												
30	/	RADIOGRAFIA ADULTO	22100	663.000.-												
500	04008002	SEDA DENTAL ADULTO 60 AÑOS y OPERADAS	1.554	777.000.-												
30	04004002	SELIZANTS	4537	136.110.-												
05	/	MATERIAL NSK MIDWEST MICROFILM + TUBO PWARMAX	344538	1.722.690.-												
		<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>521vd</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>1426</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>2204004002</td></tr> <tr><td></td><td>2204012002</td></tr> </table>	AREA	521vd	OBLIGADO	1426	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2204004002		2204012002		
AREA	521vd															
OBLIGADO	1426															
DEVENGADO																
DECRETO DE PAGO																
CUENTA Nº	2204004002															
	2204012002															

Sub - Total	4.166.020.-
Descuento	
% I.V.A.	791.544.-
TOTAL \$	4.957.564.-

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 DE SALUD 	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

Fecha: _____