



ORDEN DE COMPRA

AREA DENTAL

Nº 000555

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 DIEMBRE de 2014

SEÑOR (ES) : CLAW DENT R.U.T. : 77.371.920-9

DIRECCION : Santa Mónica 2349, Stop FONDO : 26719862

DESTINADO A : ADQUISICIÓN INSUMOS DENTALES

PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
400		ACIDO ORTOFOSFÓRICO GEL 37% MYRINEX 3mlg	798	319.200.
150		AGUJA P/CARPITE COSTA 30G Opa 100 US.	3.235	485.250.
1000		CEPILLO DENTAL ADULTO MEDIANO P/BATER CELESTE	244	244.000.
1000		CEPILLO DENTAL W/FRASHIL DENTAL JUNIOR CELESTE	277	277.000.
300		CEPILLO P/PROXESAS CURVO ECI CLEAR BIOTECNOA	1.639	491.700.
30		COMPOSITE DE FOTOCURADO Z-250 COLOR A1 YUNKA	10.504	315.120.
30		EXCOPILLA PLANADO QUIRURGICO DE MARCO 9/10/10/10	462	13.860.
20		FRESA M/V DIAMANTE CILINDRICA PUNTA PUNTA Nº12	655	13.100.
30		FRESA M/V DIAMANTE CILINDRICA PUNTA REDONDA Nº10	655	19.650.
30		FRESA M/V DIAMANTE CILINDRICA PUNTA REDONDA Nº12	655	19.650.
20		FRESA M/V DIAMANTE PLANA Nº14	655	13.100.
30		FRESA M/V DIAMANTE REDONDA Nº10	655	19.650.
50		FRESA M/V DIAMANTE REDONDA Nº12	655	32.750.
60		FRESA M/V DIAMANTE REDONDA Nº14	655	39.300.
20		FRESA M/V DIAMANTE REDONDA Nº16	655	13.100.
20		FRESA M/V DIAMANTE REDONDA Nº18	655	13.100.

Sub - Total	2.329.500.
Descuento	
% I.V.A.	442.611
TOTAL \$	2.772.141.

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe adjuntarse a la respectiva COTIZACION.

LA FACTURA debe ser remitida a PRESUPUESTO MUNICIPAL adjuntando esta ORDEN DE COMPRA.

IMPORTE: Hasta 3 millones de pesos

Más de 3 millones de pesos, presentar cotizaciones mínimas

ADQUISICIONES	CONTABILIDAD	JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS	SECRETARIO GENERAL