



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 Salud

Nº 000433

La Serena, 07 de Septiembre de 2022

SEÑOR (ES) : Mayor Don Olibo Litran R.U.T. : 76.977.120-4

DIRECCION : _____ FONO : _____

DESTINADO A : Adquisición insumos odontológicos

PROYECTO o PROGRAMA : Programa odontológico GES

PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
150		Acido ortofosforico M37%	1.200	180.000.-
100		Composite FLUIDO AZ	14.125	1.412.500.-
100		Composite UNIVERSAL AN	14.756	1.475.600.-
150		Composite UNIVERSAL AZ	14.756	2.213.400.-
150		Composite UNIVERSAL A3	14.756	2.214.400.-
100		Composite UNIVERSAL A3,5	14.756	1.475.600.-
80		tips aplicadores extrafinos	1.848	147.840.-
80		tips aplicadores PINOS	1.848	147.840.-
60		FRESA DIAMANTE LITRA 0,14	1.512	90.720.-
60		FRESA DIAMANTE LITRA 0,18	1.512	90.720.-
60		FRESA DIAMANTE TRONCADA 0,12	1.385	83.100.-
06		MACROTRONCO con cepillo	26.890	161.340.-
80		FRESA DIAMANTE TRONCADA 0,10	1.385	110.800.-

CUENTA N° 915-22-01-005000
 DEPARTAMENTO DE SALUD
 DIRECCION

Sub - Total	9.802.860.-
Descuento	
% I.V.A.	1.863.215.-
TOTAL \$	11.666.075.-

Condiciones de Pago :

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe compararse 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

Fecha: _____