



**ORDEN DE COMPRA
 OCCH**

N°

415

Recoleta,

martes, 06 de junio de 2017

Señor (ES):

R.U.T.:

Dirección: EXPRO SPA
 SANTA MARIA 481

99574450-0

Comuna: SANTIAGO
 Lo Siguiente:

Fono: N/T

Fax: N/T

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
5	UD	ESPACIADORES DIGITALES Nº 20 25 MM	7.581,00	45.702
2	CAJ	COND DE GUTAPERCHA Nº 60	5.922,00	14.094
4	UNI	FRESA ENDODONTICA ENDO Z A/V	6.670,00	31.749
1	CAJ	LIMAS PROGLIDER 25 MM X 3	37.604,00	44.749
3	LIT	HIPOCLORITO DE SODIO 5% 1 L	900,00	3.213
<input checked="" type="checkbox"/> Trato Directo menor a 3 UTM <input type="checkbox"/> Convenio Marco <input type="checkbox"/> Licitación Pública 3 a 100 UTM, ID Nº <input type="checkbox"/> Contrato de Suministros ID y DEX. <input type="checkbox"/> Contrato por Resolución Fundada Nº y DEX. Otros: Observaciones: REPOSICION INSUMOS DENTALES, ENDODONCIA, SOLICITUD 7676			DESCTOS. 0 IMPTOS. 0 NETO 117.233 I.V.A. 22.274 TOTAL 139.507	

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SIETE

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - RUT: 9.240.586-9 - CRUZ 365 - FONDO: 412218074 - CONCEPCION

NOTA: PAGO A 30 DIAS AL FACTURAR ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA.
 EL MUNICIPIO SOLO PAGARA EL MONTO INDICADO EN ESTA ORDEN DE COMPRA.

C. Técnico Reunión Nº
 Sol. Mat. Nº 7676

DECRETO Nº
 Item Asig. Sub - Asig.
 2152204005001001
 2152204004001001 163301

Departamento: (22005002) Insumos Dentales

Entrega en:
 Plazo de Entrega: BODEGA CENTRAL DIREC.: ARCO IRIS 4185
 2



VºBº EVALUADOR

ENCARGADO(A) DE ABASTECIMIENTO

JEFE (A) DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

JEFE (A) DEPARTAMENTO DE SALUD

RECEPCION DE MATERIALES: 8:30 A 13:30 Y 15:00 A 16:30 HORAS

N° 008634

1ª COPIA: ABASTECIMIENTO