

Rut : 70.954.900-6
 Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
 Dirección : Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama
 Telefono : (55) 2540418 DEPARTAMENTO DE SALUD
 Giro : Educacion y Salud

13 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002066

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : CLAN DENT COMERCIALIZADORA LTDA. Rut : 77.371.920-9
 Dirección :
 Teléfono : 0 Contacto :
 Fax : 0 E-Mail :

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
400	UNIDAD	ANEST. 2% OCTOCAINA X50 T LID C/EPINEF NOVOC	28,200	11,280,000
50	UNIDAD	BARNIZ DE FLOUR CLINPRO 5% WHITE MENTA X 100 UNID 3M	45,710	2,285,500
100	UNIDAD	COMPOSITE FOTO Z-350 XT 3M A2 JER.	20,594	2,059,400
100	UNIDAD	COMPOSITE FOTO Z-350 XT 3M A3 JER.	20,594	2,059,400
100	UNIDAD	COMPOSITE FOTO Z-350 XT 3M A3.5 JER	20,594	2,059,400
100	UNIDAD	COMPOSITE FOTO FILTEK FLOW Z-350 A1 X 2 JERINGAS 2 GR C/U 3M	24,099	2,409,900
100	UNIDAD	COMPOSITE FOTO FILTEK FLOW Z-350 A2 X 2 JERINGAS 2 GR C/U 3M	24,099	2,409,900
150	UNIDAD	BARNIZ DE FLOUR CLINPRO 5% WHITE MENTA X 100 UNID 3M	93,301	13,995,150
100	UNIDAD	HEMOSTATICO LIQUIDO HEMOPARE 10 ML MAQUIRA	3,950	395,000
150	UNIDAD	HUINCHA LIJA ACERO MICRODONT 4MM X 12 TIRAS	3,445	516,750

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
2000	UNIDAD	ESCOBILLA C/A COPA JUNIOR NYLON MEDIA COLOR IMPORTADO	200	400,000
5000	UNIDAD	ESCOBILLA C/A COPA JUNIO CERDA BLANDA UNID	350	1,750,000
50	UNIDAD	FORMOCRESOL PULPODENT ALFA 10 ML	7,899	394,950
50	UNIDAD	YODOFORMO FCO. 10GR HERTZ	4,958	247,900

Glosa CLAN DENT - M°2052 - INSUMOS DENTALES - DEPARTAMENTO DE SALUD
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD
 FONO: 552- 540418
 CONTACTO: AS. TECNICO DEPTO. DE SALUD. DRA. KARINA ALVAREZ FORONDA.

Sub-Total	42,263,250
Descuento	
Monto Neto	42,263,250
Iva 19%	8,030,018
Total	50,293,268

Condición de Pago 30 DÍAS
 Plazo de Entrega 14/08/2024
 Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
 Documento de Origen MEMO N°2052 - INSUMOS DENTALES - DEPARTAMENTO DE SALUD
 Cuenta Presupuestaria 2152204005001003
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD


 PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD


 JEFA DEPTO.
 FINANZAS
 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS


 DIRECTOR EJECUTIVO
 JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO