



Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 1069 emitido con fecha 18 de Junio del año 2009, que delega la falcultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: TREMA DENTAL LIMITADA Rut 076128840-7
: 2,451,199 DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL
CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS
: INSUMOS DENTALES PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD
MUNICIPAL DE PUCON
: 28/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
NOTA DE CREDITO	2279	09/07/2009	-8,211
NOTA DE CREDITO	2280	09/07/2009	-15,387
NOTA DE CREDITO	2281	09/07/2009	-120,142
FACTURA	31462	27/05/2009	48,493
FACTURA	31463	27/05/2009	209,131
FACTURA	31464	27/05/2009	257,968
FACTURA	31473	27/05/2009	1,419,337
FACTURA	31503	27/05/2009	660,010

Anótese comuníquese y Archívese.

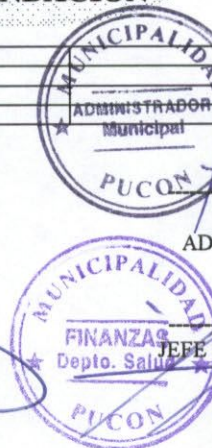
Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-005-000-000	Materiales y Útiles Quirúrgicos		2,451,199
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	2,451,199	
215-22-04-005-000-000	Materiales y Útiles Quirúrgicos	2,451,199	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		2,451,199
Sumas Iguales		4,902,398	4,902,398

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-005-000-000		
Presupuesto Vigente	12,000,000		
Total Comprometido	7,104,950		
Saldo a Comprometer	4,895,050		


SECRETARIA MUNICIPAL
DIRECTOR DE CONTROL


ADMINISTRADORA MUNICIPAL
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



TREMA
DENTAL LIMITADA

TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONTECILLA N° 4664
QUINTA NORMAL - SANTIAGO

E-mail: trema@vtr.net

R.U.T.: 76.128.840-7
NOTA DE CREDITO

OB: 3256

Ed 464

Nº 0002279

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2010

Razón Social MUNICIPALIDAD DE PUCON

RUT: 69.191.600-6

Código Cliente: XMDEPUCONH-1

Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS # 483

Comuna: PUCON

Emitido por: SF/MS

Ciudad: PUCON

Fecha Emisión: 09/07/2009

Fecha Vencimiento: 26/06/2009

Forma de Pago:

N° de Factura: 031503

Orden de Compra:

Con esta fecha hemos acreditado a su cuenta lo siguiente:

Código Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
9991000/71-9	DEVOLUCION :	U	0,00	0,00	0,00	0
1101000482-0	HILO GINGIVAL Nº1 2.5 MT	FCD.	3,00	2.300,00	0,00	6.900
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2389-23-LE09 Nº FACTURA 2289						
Son: Ocho mil doscientos once PESOS						6.900
NOMBRE:						Sub-Total (0,00
R.U.T.:						Descuento (%) 6.900
FIRMA:						Valor Afecto 1.311
FECHA:						IVA 0.211
LUGAR DE RECEP:						Total
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".						

RODOLFO RODRIGUEZ • R.U.T.: 14.147.761-7 • ARAUCO 671 • FONO: 551 9348

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T.: 76128.840-7
NOTA DE CREDITO

Nº 0002279

TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES

FONOSIFAX: 799 8770 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONTECILLA N° 4884
QUINTA NORMAL - SANTIAGO
E-mail: trema@vtr.net



TREMA
DENTAL LIMITADA

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1455

FECHA DE ENTRADA 15.04.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO. Salud

Con esta fecha hemos acreditado a su cuenta lo siguiente:

Código Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto	Valor Total
117200485-8	HLD. GUMAS 1/2.5 MT	3,60	5.380,00	0%	19.368,00
PEDRO J. ORREGO MALIQUEO DIRECTOR DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL					
Son: (000) mil novecientos once pesos					
NOMBRE: _____					
R.U.T.: _____					
FIRMA: _____					
LUGAR DE RECEP: _____					
FECHA: _____					
Sub-Total					
Descuento (%)					
Valor Afecto					
IVA					
Total					

GoSeola
15/04/09



TREMA
DENTAL LIMITADA

TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONTECILLA N° 4664
QUINTA NORMAL - SANTIAGO
E-mail: trema@vtr.net

R.U.T.: 76.128.840-7

NOTA DE CREDITO

Nº 0002280

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2010

Razón Social: MUNICIPALIDAD DE PUCON
RUT: 69.191.600-6 Código Cliente: XMDEPUCONH-1
Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS N° 483
Comuna: PUCON Emitido por: SF/M5
Ciudad: PUCON

Fecha Emisión: 09/07/2009
Fecha Vencimiento: 26/06/2009
Forma de Pago:
N° de Factura: 031463
Orden de Compra:

Con esta fecha hemos acreditado a su cuenta lo siguiente:

Código Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
9991000/1-9	DEVOLUCION :	U	0,00	0,00	0,00	0
8511000736-7	LACA BASE SUPERIOR PERFEX 100u	CAJA	1,00	12.930,00	0,00	12.930
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 7389-23-LE09 N° FACTURA 2280						
Son: Quince mil trescientos ochenta y siete PESOS				Sub-Total		12.930
NOMBRE:				Descuento (%)	0,00	0
R.U.T.:				Valor Afecto		12.930
FECHA:				IVA		2.457
LUGAR DE RECEP.:				Total		15.387
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).						

RODOLFO RODRIGUEZ• R.U.T.:14.147.761-7 • ARAUCO 671• FONO:551 9348

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T.: 76128840-7
NOTA DE CREDITO

Nº 0002280

TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES

FONOS/FAX: 788 9370 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONTECILLA N° 4884
QUINTA NORMAL - SANTIAGO
E-mail: tremadental@vtr.net



TREMA
DENTAL LIMITADA

S.I. - SANTIAGO PONIENTE

hasta 31 Diciembre 2010

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO

1456

FECHA DE ENTRADA

15.04.09

FECHA DE SALIDA

En Adquisición

DEPTO.

Cantidad

Med.

Salud

Descripción

Código Producto

Valor Total

% Dcto.

Sub-Total

Descuento (%)

Valor Afecto

IVA

Total



DIRECTOR

DEPTO. DE PUCON

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

TREMA
DENTAL LIMITADA

VARGAS FONTECILLA N° 4664

QUINTA NORMAL - SANTIAGO

E-mail: trema@vtr.net

R.U.T.: 76.128.840-7

NOTA DE CREDITO

Nº 0002281

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2010

Razón Social MUNICIPALIDAD DE PUCON

RUT: 69.191.600-6

Código Cliente: XMDEPUCONH-1

Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS N° 483

Comuna: PUCON

Emitido por: SF/M5

Ciudad: PUCON

Fecha Emisión: 09/07/2009

Fecha Vencimiento: 26/06/2009

Forma de Pago:

Nº de Factura: 031473

Orden de Compra:

Con esta fecha hemos acreditado a su cuenta lo siguiente:

Código Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
99910007/1-9	DEVOLUCION :	U	0,00	0,00	0,00	0
9501000300-9	BIFLUORID 12 COD.1035 VOCO	SET	2,00	21.230,00	0,00	42.460
6521000921-8	TORULA DE ALGODON 250UN. CRANB	BOLSA	50,00	1.170,00	0,00	58.500
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2389 - 23-1809 Nº FACTURA 2287						
Son: Ciento veinte mil ciento cuarenta y dos PESOS						100.960
NOMBRE:						Sub-Total (0,00) 0
R.U.T.:						Descuento (%) 100.960
FIRMA:						Valor Afecto 19.182
FECHA:						IVA 120.142
LUGAR DE RECEP.:						Total

RODOLFO RODRIGUEZ • R.U.T.:14.147.761-7 • ARAUCO 671 • FONO:551 9348

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T.: 76.128.840-7
NOTA DE CREDITO

Nº 0002281

TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES

FONOSIFAX: 769 9730 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONSECA N° 4864
QUINTA NORMAL - SANTIAGO
E-mail: tremadental@net



TREMA
DENTAL LIMITADA

211 - SANTIAGO PONIENTE

31 Diciembre 2010

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO: 1457

FECHA DE ENTRADA: 15.07.09

FECHA DE SALIDA: Salud

Código Producto		Descripción		Cantidad		Precio		Valor Total	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000		TOTAL DE REGISTRO		1		15.07.09		15.07.09	
251000000									



TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

TREMA
DENTAL LIMITADA

VARGAS FONTECILLA N° 4664

QUINTA NORMAL - SANTIAGO

E-mail: trema@vtr.net

R.U.T. 76.128.840-7

FACTURA

Nº 031462

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

Razón Social: MUNICIPALIDAD DE PUCON
RUT: 69.191.600-6 **Código Cliente:** XMDEPUCONH-1
Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS N° 463
Comuna: PUCON **Facturado por:** SF/M1
Ciudad: PUCON

Fecha Emisión: 27/05/2009
Fecha Vencimiento: 26/06/2009
Forma de Pago: 30 DIAS
Nº de Guía: N°190 22-05-09
Orden de Compra:

a: **TREMA DENTAL LIMITADA**

Código Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
4801000700-6	PERFORADOR GOMA DIQUE	U	2,00	7.790,00	0,00	15.580
4801000700-1	PORTACLAMPS	U	1,00	4.830,00	0,00	4.830
4801000202-0	CLAMPS N°200 MOLAR KREMS ALEMA	U	3,00	1.130,00	0,00	3.390
4801000254-3	CLAMPS N°202 MOLAR KREMS ALEM.	U	3,00	1.130,00	0,00	3.390
4801000257-8	CLAMPS N°205 PRENOLAR KREMS AL	U	3,00	1.130,00	0,00	3.390
4801000258-6	CLAMPS N°206 PRENOLAR KREMS AL	U	3,00	1.130,00	0,00	3.390
4801000261-6	CLAMPS N°209 PRENOLAR KREMS AL	U	3,00	1.130,00	0,00	3.390
4801000264-0	CLAMPS N°212 ANTERIOR KREMS AL	U	3,00	1.130,00	0,00	3.390
				FECHA RECEPCION MERCADERIA 28.05.2009		
				CONFORME ☒ ☒ TODOS EXIJALA - SU BOLETA ES BENEFICIO PARA TODOS EXIJALA - SU BO		

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T. 76.128.840-7
FACTURA
Nº 031462

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE ABRIL DE 2010
S.L.L. - SANTIAGO PONIENTE

TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONTECILLA N° 4864
QUINTA NORMAL - SANTIAGO
E-mail: tremadental@vtr.net



Fecha Emisión:
Fecha Vencimiento:
Forma de Pago:
Nº de Guía:
Orden de Compra:

Código Cliente:

Facturado por:

Razón Social:

RUT:

Dirección:

Comuna:

Ciudad:

RECEPTE DE TRATAMIENTO DENTAL

Código Producto	Descripción	U. Med	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
DEPARTAMENTO DE SALUD Nº DE REGISTRO 1101 FECHA DE ENTRADA 29.05.09 FECHA DE SALIDA 01/06/09 DEPTO. Salud MUNICIPALIDAD DE PUCO DIRECTOR DEPTO. SALUD PEDRO J. ORREGO MALIQUEO DIRECTOR DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL						
Son: Cancejado de 200						
NOMBRE: _____						
R.U.T.: _____						
FECHA: _____						
LUGAR DE RECEP.: _____						
FIRMA: _____						
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.883, acredita que la entrega de mercancías o servicios (prestados) ha(n) sido recibidos."						
RODOLFO RODRIGUEZ • R.U.T. 14.147.361-7 • AVALUO 611 • FONOS 221 9348						
Sub-Total						
Descuento (%)						
Valor Afecto						
IVA						
Total						

01/06/09



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000190

OBLIGACION Nro 190

Pucón, 18 de Mayo 20de

SR.(ES) TREMA DENTAL LIMITADA
DIRECCION VARGAS FONTECILLA Nº 4664
FONO 7999770

R.U.T. Nº 076128840-7
CIUDAD SANTIAGO
FAX 7999770

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00469	2.00	UNIDADES	PERFORADOR BOMA DIQUE 16 CMS	9,270.100	18,540
DT00470	1.00	UNIDADES	PORTA CLAMPS	5,747.700	5,748
DT00471	3.00	UNIDADES	CLAMPS Nº 200	1,344.700	4,034
DT00472	3.00	UNIDADES	CLAMPS Nº 202	1,344.700	4,034
DT00473	3.00	UNIDADES	CLAMPS Nº 205	1,344.700	4,034
DT00474	3.00	UNIDADES	CLAMPS Nº 206	1,344.700	4,034
DT00475	3.00	UNIDADES	CLAMPS Nº 209	1,344.700	4,034
DT00476	3.00	UNIDADES	CLAMPS Nº 212	1,344.700	4,034
				SUB-TOTAL	40,750
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	40,750
SOLICITADO POR CLINICA DENTAL				19 %	7,743
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000181				TOTAL	48,493
DESTINADO A INSUMOS PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T. 78.443.840-6) (BUENOS AIRES) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-005-000-000

48,493

Pucon

CA: 5135



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000181

Nº INTERNO : 000027
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

FECHA

: 18.05.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	DT00469	2	UNIDADES	PERFORADOR GOMA DIQUE 16 CMS	215-22-04-005-000-000	5188164
2	DT00470	1	UNIDADES	PORTA CLAMPS	215-22-04-005-000-000	5188164
3	DT00471	3	UNIDADES	CLAMPS Nº 200	215-22-04-005-000-000	5188164
4	DT00472	3	UNIDADES	CLAMPS Nº 202	215-22-04-005-000-000	5188164
5	DT00473	3	UNIDADES	CLAMPS Nº 205	215-22-04-005-000-000	5188164
6	DT00474	3	UNIDADES	CLAMPS Nº 206	215-22-04-005-000-000	5188164
7	DT00475	3	UNIDADES	CLAMPS Nº 209	215-22-04-005-000-000	5188164
8	DT00476	3	UNIDADES	CLAMPS Nº 212	215-22-04-005-000-000	5188164

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR ARMIN TRONCOSO D

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-23-LE09
Nº FACTURA 31462

Oct 192



TREMA
DENTAL LIMITADA

TREMA DENTAL LIMITADA

R.U.T: 76.128.840-7

ARTÍCULOS DENTALES Y MÉDICOS: COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONO / FAX : 7999770 (Mesa Central)

E-mail: trema@vtr.net

VARGAS FONTECILLA Nº 4664 – QUINTA NORMAL – SANTIAGO

FECHA 18 DE MAYO DE 2009
SEÑORES PUCON I. MUNIC.
AT. GABRIELA ROMAN AVACA
RUT 69.191.9600-6
CIUDAD
COTIZADOR JD

COD.CLIENTE XMDEPUCONH-1

COTIZACION Nº 2685

ITEM	CODIGO	CANT.	DETALLE	UNIT. NETO	TOTAL NETO
1	4801000202-0	1	CLAMPS Nº 200 P/ MOL. (SIM. Nº 14 A) Cod. 3226 KREMS AC. ALEMAN	1,130	1,130
2	4801000254-3	1	CLAMPS Nº 202 P/ MOL. (SIM. Nº 8) Cod. 202 KREMS AC. ALEMAN	1,130	1,130
3	4801000257-7	1	CLAMPS Nº 205 P/ PREMOL. Cod. 205 KREMS AC. ALEMAN	1,130	1,130
4	4801000258-6	1	CLAMPS Nº 206 P/ PREMOL. (SIM. Nº 8 A) Cod. 3247 KREMS AC. ALEMAN	1,130	1,130
5	4801000261-6	1	CLAMPS Nº 209 P/ PREMOL. (SIM. Nº 2) Cod. 209 KREMS AC. ALEMAN	1,130	1,130
6	4801000264-0	1	CLAMPS Nº 212 P/ ANT. Cod. 3255 (SIM. Nº 212) KREMS AC. ALEMAN	1,130	1,130
7	4801000700-6	1	PERFORADOR GOMA DIQUE 16 cms. Cod. 2550-1 KREMS AC. ALEMAN	7,790	7,790
8	4801000708-1	1	PORTACLAMPS Cod. 2560-1 KREMS AC. ALEMAN	4,830	4,830
SON:				SUB TOTAL	\$ 19,400
#¿NOMBRE?				IVA 19 %	\$ 3,686
				TOTAL	\$ 23,086

VALORES NETOS (NO INCLUYEN 19 % IVA)

CONDICIONES DE PAGO CONTADO 30 DIAS

PLAZO DE ENTREGA 1 ó 2 DIAS

VALIDEZ DE LA OFERTA 15 DIAS

JD

TREMA DENTAL LIMITADA



TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

TREMA
DENTAL LIMITADA

VARGAS FONTECILLA N° 4664

QUINTA NORMAL - SANTIAGO

E-mail: trema@vtr.net

R.U.T. 76.128.840-7

QD: 188
ED: 460

FACTURA

N° 031463

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

Razón Social: MUNICIPALIDAD DE PUCON
RUT: 69.191.600-6 **Código Cliente:** XMDEPUCONH-1
Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS # 483
Comuna: PUCON **Facturado por:** SF/M1
Ciudad: PUCON

Fecha Emisión: 27/05/2009
Fecha Vencimiento: 26/06/2009
Forma de Pago: 30 DIAS
N° de Guía: N0188 19-05-09
Orden de Compra:

a: **TREMA DENTAL LIMITADA**

Código Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
4801000400-7	FORCEPS BAYONETA FINO	U	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4801000409-0	FORCEPS PIC. GR. C/E 500/22 G	UN	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4801000408-2	FORCEPS PIC. MED. S/E 500/13	UN	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4801000438-4	FORCEPS PICOLORO GR.C/E N 73	U	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4801000405-8	FORCEPS INGLES GRUESO MEDIANO	U	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4801000355-8	ELEVADOR WINTER P/CABRA DER	U	3,00	2.630,00	0,00	7.890
4801000356-6	ELEVADOR WINTER P/CABRA IZQ	U	3,00	2.630,00	0,00	7.890
4801000351-5	ELEVADOR RECTO BEIN MED. 680/2	UN.	3,00	1.990,00	0,00	5.970
4801000234-9	CUB.T/R-LOOK INF 14 M KREMS	U	2,00	2.730,00	0,00	5.460
4801000235-7	CUB.T/R-LOOK SUP 14 M KREMS	U	2,00	2.730,00	0,00	5.460
4801000236-5	CUB.T/R-LOOK INF 15 S KREMS	U	2,00	2.730,00	0,00	5.460
4801000237-3	CUB.T/R-LOOK SUP 15 S KREMS	U	2,00	2.730,00	0,00	5.460
8511000735-9	LACA BASE INFERIOR PERFEX 100u	CAJA	2,00	12.930,00	0,00	25.860
8511000736-7	LACA BASE SUPERIOR PERFEX 100u	CAJA	3,00	12.930,00	0,00	38.790

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
N° 2389-23-LEO9
N° FACTURA 31463

Son: Doscientos nueve mil ciento treinta y un PESOS **Cancelado,** de 200

NOMBRE:

R.U.T.:

FECHA:

FIRMA:

LUGAR DE RECEP.:

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

RODOLFO RODRIGUEZ, R.U.T.:14.147.761-7 • ARAUCO 671 • FONO:551 9348

ORIGINAL: CLIENTE



TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONTECILLA N° 4684
QUINTA NORMAL - SANTIAGO

E-mail: tremas@vtr.net

R.U.T. 76.128.840-7

FACTURA

Nº 031463

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Fecha Emisión:
Fecha Vencimiento:
Forma de Pago:
Nº de Guía:
Orden de Compra:

Código Cliente:

Facturado por:

Razón Social:
RUT:
Dirección:
Comuna:
Ciudad:

3: TREMA DENTAL LIMITADA

Código-Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
1. MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DEPARTAMENTO DE SALUD Nº DE REGISTRO 1102 FECHA DE ENTRADA 29-05-09 FECHA DE SALIDA Enc. Adquirida DEPTO. Salud MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DIRECTOR DEPTO. SALUD PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL						
Son: _____ de _____ Cancelado, _____ de 200 _____						
FIRMA: _____ LUGAR DE RECEP. _____ R.U.T.: _____ FECHA: _____ NOMBRE: _____						
Sub-Total _____ Descuento (%) _____ Valor Afecto _____ IVA _____ Total _____						

01/06/09



TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

TREMA
DENTAL LIMITADA

VARGAS FONTECILLA N° 4664

QUINTA NORMAL - SANTIAGO

E-mail: trema@vtr.net

R.U.T. 76.128.840-7

FACTURA

Nº 031464

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

Razón Social:

RUT:

Dirección:

Comuna:

Ciudad:

MUNICIPALIDAD DE PUCON

69.191.600-6

Código Cliente: XMDEPUCONH-1

AV. BERNARDO O'HIGGINS # 483

PUCON

Facturado por: SF/M1

PUCON

Fecha Emisión:

27/05/2009

Fecha Vencimiento:

26/06/2009

Forma de Pago:

30 DIAS

Nº de Guía:

Nº188 19-05-09

Orden de Compra:

a: TREMA DENTAL LIMITADA

Código Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
6521000600-6	MASCARILLA C/ELAST.CRANBERRY	CAJA	30,00	1.250,00	0,00	37.500
4031000700-3	PELICULA SIMPLE DF-58 150 PLAC	CAJA	3,00	21.270,00	0,00	63.810
2531000550-1	PASTA ODONTOTEC C/FLUOR MAYON	100GRS	6,00	2.630,00	0,00	15.780
1141000002-6	PIEDRA POMEZ MEDIANA	KILO	3,00	2.980,00	0,00	8.940
9501000754-3	PINCEL DES. NEGRO 50 u 2309-50	50 UN.	15,00	1.890,00	0,00	28.350
4049557060-9	GOMA MONT.P/PULIR/COMP.LLAMA	U	6,00	700,00	0,00	4.200
4049626040-9	GOMA MONT.P/PULIR COMP.REDONDA	U	6,00	700,00	0,00	4.200
4001000423-6	FORCEPS PED.PICOLORO GR.KREMS	U	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4001000422-8	FORCEPS PED.PICOLORO FINO KREM	U	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4001000403-1	FORCEPS BAYONETA TERCER MOLAR	U	3,00	4.500,00	0,00	13.500
4001000401-5	FORCEPS BAYONETA MEDIANO	U	3,00	4.500,00	0,00	13.500

FECHA RECEPCION MERCADERIA

CONFORME

CALIDAD

OBS.:

FIRMA QUIEN RECIBE

28/05/2009

Dr. Armin Troncoso

Rut: 15.255.770-1

Clujano Dentista

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE SUMINISTRO

2389-23-CE09

Nº FACTURA 31464

Son doscientos cincuenta y siete mil novecientos
sesenta y ocho PESOS

Cancelado, de 200

Sub-Total 0,00

Descuento (%)

Valor Afecto

IVA

Total

216.780

0

216.780

41.188

257.968

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T. 76.128.840-7
FACTURA
Nº 031484

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DESEMBRE 2010
S.I.T. - SANTIAGO PONIENTE

TREMA DENTAL LIMITADA
ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES
FONOS/FAX: 799 9750 (MESA CENTRAL)
VARGAS FONTECILLA N° 4884
QUINTA NORMAL - SANTIAGO
E-mail: tremas@vtr.net



Fecha Emisión:
Fecha Vencimiento:
Forma de Pago:
Nº de Guía:
Orden de Compra:

Código Cliente:
Facturado por:

Razón Social:
RUT:
Dirección:
Comuna:
Ciudad:

8: TREMA DENTAL LIMITADA

Código Producto	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DEPARTAMENTO DE SALUD Nº DE REGISTRO <u>1103</u> FECHA DE ENTRADA <u>29.05.09</u> FECHA DE SALIDA <u>29.05.09</u> DEPTO. <u>Salud</u> MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DIRECTOR DEPTO. SALUD PENALOZA MALIQUEO DIRECTOR DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL						
Con: <u>Aguiar</u>						
Sub-Total						
Descuento (%)						
Valor Afecto						
IVA						
Total						

RODOLFO RODRIGUEZ R.U.T. 14.736.174-7 - ARAUCO 871 - FONOS 251 9348
FIRMA: _____ LUGAR DE RECEP: _____ FECHA: _____
NOMBRE: _____
Son: _____ de _____ Cancelado, _____
Sub-Total



ORIGINAL: CLIENTE

DEPTO. Salud



Resorption

29-05-09

29-05-09
Enc Adjunctive

Solved

R.U.T. 76.128.840-7

FACTURA

Nº 031503

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010



TREMA
DENTAL LIMITADA

TREMA DENTAL LIMITADA

ARTICULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION,
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES.

FONOS/FAX: 799 9770 (MESA CENTRAL)

VARGAS FONTECILLA N° 4664
QUINTA NORMAL - SANTIAGO

E-mail: trema@vtr.net

Razón Social: MUNICIPALIDAD DE PUCON
RUT: 69.191.600-6 Código Cliente: XMDEPUCONH-1
Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS # 483
Comuna: PUCON Facturado por: SF/M1
Ciudad: PUCON
Giro: .

Fecha Emisión: 27/05/2009
Fecha Vencimiento: 26/06/2009
Forma de Pago: 30 DIAS
N° de Guía:
Orden de Compra: N0188 19-05-09

a: TREMA DENTAL LIMITADA

Código Producto	Descripción	U. Med.	Cantidad	Precio Unitario	% Dcto.	Valor Total
1001000746-7	POP ON DISC 1981 C 30 U. 3M	RP	6,00	2.990,00	0,00	17.940
1001000708-4	POP-ON DISC RPTD 85 U 1982 C	SOBRE	6,00	11.430,00	0,00	68.580
2581000309-2	ESCOB.COPA C/A JR.DERFLA DURA	U	20,00	360,00	0,00	7.200
2581000310-6	ESCOB.COPA C/A JR.DERFLA BLAND	U	20,00	470,00	0,00	9.400
7791000110-0	ESCOB. PENACHO RECTA NEGRA CA	U	20,00	330,00	0,00	6.600
6021000453-2	GOMA DIQUE CORT.VERDE RUBBER	CJ.52u	10,00	3.630,00	0,00	36.300
6021000455-9	GUANTE EXAMEN SMALL CJ. 100 U.	CAJA	10,00	3.950,00	0,00	39.500
6021000458-3	GUANTE EXAMEN X-SMALL CJ.100 U	CJ.	5,00	3.950,00	0,00	19.750
6021000456-7	GUANTE EXAMEN MEDIUM CJ. 100 U	CAJA	10,00	3.950,00	0,00	39.500
6011000300-8	ANEST.AMESCART VIDRIO.2% 50 TB	TA 50u	40,00	6.750,00	0,00	270.000
3001000400-9	HUINCHA CELULOIDE RECTA 50 U.	SOBRE	5,00	490,00	0,00	2.450
1101000402-0	HILO GINGIVAL N01 2.5 MT	FCD.	3,00	2.300,00	0,00	6.900
7791000400-0	HUINCHA LIJA METALICA.4mm 12u	BOLSA	6,00	1.870,00	0,00	11.220
1001000404-0	HUINCHA SOF-LEX ROJA 50 U	SOBRE	3,00	6.430,00	0,00	19.290
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2289-23-LE09 Nº FACTURA 31503						
Son: XMDEPUCONH- Seiscientos sesenta mil diez PESOS				Cancelado, de 200		554.630
NOMBRE:				Sub-Total (0,00)		0
R.U.T.:				Descuento (%)		554.630
FIRMA:				Valor Afecto		105.300
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".				IVA		660.010
RODOLFO RODRIGUEZ R.U.T.:14.147.761-7 • ARAUCO 671 • FONO:551 9348				Total		

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T. 76.128.840-7
FACTURA
Nº 031503

TREMA DENTAL LIMITADA
ARTÍCULOS DENTALES Y MEDICOS
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION
IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES
FONOS: FAX: 788 8770 (MESA CENTRAL)
VARGAS FORTICILAN, 4884
QUINTA NORMAL - SANTIAGO
E-mail: tremadental@vtr.net



FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

Fecha Emisión:
Fecha Vencimiento:
Forma de Pago:
Nº de Guía:
Orden de Compra:

Razón Social:
RUT:
Dirección:
Comuna:
Ciudad:

TREMA DENTAL LIMITADA

Valor Total	Nº Documento	Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Valor Total
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD 1º DE REGISTRO 1149 FECHA DE ENTRADA 04.06.09 FECHA DE SALIDA DEPTO. Salud MUNICIPALIDAD DIRECTOR DEPTO. SALUD PUCON EDRO J. ORREGO MALIQUEO DIRECTOR DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL						
FORMA: LUGAR DE PROVER: FECHA: NOMBRE: RUT: Sub-Total: Descuento (%): Valor Afecto: IVA: Total:						

20/06/09



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCON

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000188

OBLIGACION Nro 188

Pucón, 13 de Mayo 2009

SR.(ES) TREMA DENTAL LIMITADA
DIRECCION VARGAS FONTECILLA Nº 4664
FONO 7999770

R.U.T. Nº 076128840-7
CIUDAD SANTIAGO
FAX 7999770

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00440	6.00	UNIDADES	BARNIZ DE FLUOR	25,263.700	151,582
DT00442	6.00	UNIDADES	PECHERA PACIENTE	1,701.700	10,210
DT00227	12.00	UNIDADES	SELLANTE BLANCO CONCISE	8,722.700	104,672
DT00118	50.00	BOLSAS	TORULAS OPERATORIA	1,392.300	69,615
DT00027	9.00	FRASCOS.	ADHESIVO SINGLE	20,587.000	185,283
DT00235	9.00	UNIDADES	COMPOSITE Z 250 COLOR A2	16,957.500	152,618
DT00234	9.00	UNIDADES	COMPOSITE Z 250 COLOR A3	16,957.500	152,618
DT00443	3.00	UNIDADES	COMPOSITE Z 250 A3.5	16,957.500	50,873
DT00272	6.00	UNIDADES	COMPOSITE Z-350 3M A2	22,693.300	136,160
DT00273	6.00	UNIDADES	COMPOSITE Z-350 3M B2	22,693.300	136,160
DT00232	3.00	UNIDADES	COMPOSITE P 60 COLOR B2	20,860.700	62,582
DT00233	3.00	UNIDADES	COMPOSITE P 60 COLOR C2	20,860.700	62,582
DT00231	3.00	UNIDADES	COMPOSITE P 60 COLOR A3	20,860.700	62,582
DT00444	9.00	UNIDADES	COMPOSITE Z 350 FLOW A2	13,482.700	121,344
DT00271	6.00	UNIDADES	CURAS ROSADAS	1,725.500	10,353
DT00201	6.00	BOLSAS	CURAS SURTIDA	1,725.500	10,353
DT00445	3.00	UNIDADES	DISCOS SOFLEX SURTIDO	13,601.700	40,805
SUB-TOTAL					
RECARGO					
SUB-TOTAL					
DESCUENTO					
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOS FAX (49) 320489 | LOS ANGELES



Jefe Finanzas DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD

R.U.T.: 69.191.600-6

M. Ansorena 662

Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113

PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000188

OBLIGACION Nro 188

Pucón, 13 de Mayo de 2009

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

TREMA DENTAL LIMITADA
VARGAS FONTECILLA Nº 4664
7999770

R.U.T. Nº 076128840-7
CIUDAD SANTIAGO
FAX 7999770

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			SUBTOTAL HOJA Nº 1		1,520,392
DT00313	6.00	BOLSAS	DISCOS SOFLEX GRUESO CHICO	3,550.100	21,349
DT00446	6.00	UNIDADES	DISCOS SOFLEX GRANDE GRUESO	13,601.700	81,610
DT00447	20.00	UNIDADES	ESCOBILLA PROFILAXIS	428.400	8,568
DT00448	20.00	UNIDADES	ESCOBILLA PROFILAXIS FORMA CONICA	559.300	11,186
DT00449	20.00	UNIDADES	ESCOBILLA PROFILAXIS NEGRA	392.700	7,854
DT00012	10.00	CAJAS	GOMA DIQUE	4,319.700	43,197
DT00010	10.00	CAJAS	GUANTES	4,700.500	47,005
			TALLA S		
DT00166	5.00	CAJAS	GUANTES X-SMALL	4,700.500	23,503
DT00167	10.00	CAJAS	GUANTES MEDIUM	4,700.500	47,005
DT00149	40.00	TARROS	ANESTESIA	8,032.500	321,300
			AL 2% DE ADULTO 1:50000 TUBO DE VIDRIO		
DT00237	5.00	UNIDADES	HUINCHA CELULOIDE	583.100	2,916
DT00011	3.00	FRASCOS.	HILO RETRACTOR	2,737.000	8,211
DT00169	6.00	SOBRE	LIJA METALICA 4 MM ALPHA	2,225.300	13,352
DT00450	3.00	UNIDADES	LIJA SOFLEX	7,651.700	22,955
			SUB-TOTAL		
			RECARGO		
			SUB-TOTAL		
			DESCUENTO		
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA R.U.T. 78.443.840-6 BUENOS 757 FONOS FAX (43) 320489 LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
Municipalidad de Pucón



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCON

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000188
OBLIGACION Nro 188

Pucón, 13 de Mayo 2009 de .-

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

TREMA DENTAL LIMITADA
VARGAS FONTECILLA Nº 4664
7999770

R.U.T. Nº 076128840-7
CIUDAD SANTIAGO
FAX 7999770

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			SUBTOTAL HDCA Nº 2		800,810
DT00116	30.00	CAJAS	MASCARILLA CON ELASTICO	1,487.500	44,625
DT00032	3.00	CAJAS	PELICULA RX DF-58	25,311.300	75,934
DT00452	6.00	UNIDADES	PASTA PROFILACTICA	3,129.700	18,778
DT00269	3.00	UNIDADES	PIEDRA POME	3,546.200	10,639
			KILOS		
DT00206	15.00	BOLSAS	PINCELES DESECHABLES	2,249.100	33,737
			BOLSAS DE 50 UNIDADES CADA UNO NEGROS		
DT00453	6.00	UNIDADES	PUNTAS DE SILICONA PULIDO COMPOSITE	833.000	4,998
			ALTA VELOCIDAD		
DT00454	6.00	UNIDADES	PUNTAS DE SILICONA PULIDO COMPOSITE Nº 2	833.000	4,998
DT00455	3.00	UNIDADES	FORCEPS PEDIATRICO CURVO SOBRE EL BORDE	5,355.000	16,065
			GRUESO		
DT00456	3.00	UNIDADES	FORCEPS PEDIATRICO CURVO SOBRE EL BORDE	5,355.000	16,065
			FINO		
DT00457	3.00	UNIDADES	FORCEPS BAYONETA GRUESO	5,355.000	16,065
DT00458	3.00	UNIDADES	FORCEPS BAYONETA MEDIANA	5,355.000	16,065
			SUB-TOTAL		
			RECARGO		
			SUB-TOTAL		
			DESCUENTO		
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 76.443.840-6 (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansoreña 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000188
OBLIGACION Nro 188

Pucón, 13 de Mayo de 2009 .-

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

TREMA DENTAL LIMITADA
VARGAS FONTECILLA Nº 4664
7999770

R.U.T. Nº 076128840-7
CIUDAD SANTIAGO
FAX 7999770

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00459	3.00	UNIDADES	SUBTOTAL HOJA Nº 3		297,960
DT00460	3.00	UNIDADES	FORCEPS BAYONETA FINA	5,355.000	16,065
DT00461	3.00	UNIDADES	FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE GRUESO	5,355.000	16,065
DT00462	3.00	UNIDADES	FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE MEDIANO	5,355.000	16,065
DT00462	3.00	UNIDADES	FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE MEDIANO O GRUESO CON ESPOLON	5,355.000	16,065
DT00463	3.00	UNIDADES	FORCEPS S ITALICA SUPERIOR	5,355.000	16,065
DT00464	3.00	UNIDADES	ELEVADOR WINTER DERECHO	3,129.700	9,389
DT00465	3.00	UNIDADES	ELEVADOR WINTER IZQUIERDO	3,129.700	9,389
DT00466	3.00	UNIDADES	ELEVADOR RECTO MEDIANO	2,368.100	7,104
DT00467	4.00	UNIDADES	CUBETAS RIM LOOK NO PERFORADAS S	3,248.700	12,995
DT00468	4.00	UNIDADES	CUBETAS RIM LOOK NO PERFORADAS M	3,248.700	12,995
DT00441	5.00	UNIDADES	LACA BASE	15,386.700	76,934
				SUB-TOTAL	2,224,790
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	2,224,790
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	2,224,790
SOLICITADO POR CLINICA DENTAL				19 %	422,710
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000170					
DESTINADO A CLINICAS DENTALES PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL				TOTAL	2,647,500

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) BULNES 757 (FONO/FAX (43) 320489) LOS ANGELES



FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-005-000-000

2,647,500



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000170

Nº INTERNO : 25

SOLICITANTE

DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

FECHA

: 13.05.2009

DESTINO

DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	DT00440	6	UNIDADES	BARNIZ DE FLUOR	215-22-04-005-000-000	0
2	DT00442	6	UNIDADES	PECHERA PACIENTE	215-22-04-005-000-000	0
3	DT00227	12	UNIDADES	SELLANTE BLANCO CONCISE	215-22-04-005-000-000	0
4	DT00118	50	BOLSAS	TORULAS OPERATORIA	215-22-04-005-000-000	0
5	DT00027	9	FRASCOS.	ADHESIVO SINGLE	215-22-04-005-000-000	0
6	DT00235	9	UNIDADES	COMPOSITE Z 250 COLOR A2	215-22-04-005-000-000	0
7	DT00234	9	UNIDADES	COMPOSITE Z 250 COLOR A3	215-22-04-005-000-000	0
8	DT00443	3	UNIDADES	COMPOSITE Z 250 A3.5	215-22-04-005-000-000	0
9	DT00272	6	UNIDADES	COMPOSITE Z-350 3M A2	215-22-04-005-000-000	0
10	DT00273	6	UNIDADES	COMPOSITE Z-350 3M B2	215-22-04-005-000-000	0
11	DT00232	3	UNIDADES	COMPOSITE P 60 COLOR B2	215-22-04-005-000-000	0
12	DT00233	3	UNIDADES	COMPOSITE P 60 COLOR C2	215-22-04-005-000-000	0
13	DT00231	3	UNIDADES	COMPOSITE P 60 COLOR A3	215-22-04-005-000-000	0
14	DT00444	9	UNIDADES	COMPOSITE Z 350 FLOW A2	215-22-04-005-000-000	0
15	DT00271	6	UNIDADES	CUÑAS ROSADAS	215-22-04-005-000-000	0
16	DT00201	6	BOLSAS	CUÑAS SURTIDA	215-22-04-005-000-000	0
17	DT00445	3	UNIDADES	DISCOS SOFLEX SURTIDO	215-22-04-005-000-000	0
18	DT00313	6	BOLSAS	DISCOS SOFLEX GRUESO CHICO	215-22-04-005-000-000	0
19	DT00446	6	UNIDADES	DISCOS SOFLEX GRANDE GRUESO	215-22-04-005-000-000	0
20	DT00447	20	UNIDADES	ESCOBILLA PROFILAXIS	215-22-04-005-000-000	0
21	DT00448	20	UNIDADES	ESCOBILLA PROFILAXIS FORMA CONICA	215-22-04-005-000-000	0
22	DT00449	20	UNIDADES	ESCOBILLA PROFILAXIS NEGRA	215-22-04-005-000-000	0
23	DT00012	10	CAJAS	GOMA DIQUE	215-22-04-005-000-000	0
24	DT00010	10	CAJAS	GUANTES TALLA S	215-22-04-005-000-000	0
25	DT00166	5	CAJAS	GUANTES X-SMAL	215-22-04-005-000-000	0
26	DT00167	10	CAJAS	GUANTES MEDIUM	215-22-04-005-000-000	0
27	DT00149	40	TARROS	ANESTESIA AL 2% DE ADULTO 1:50000 TUBO DE VIDRIO	215-22-04-005-000-000	0
28	DT00237	5	UNIDADES	HUINCHA CELULOIDE	215-22-04-005-000-000	0
29	DT00011	3	FRASCOS.	HILO RETRACTOR	215-22-04-005-000-000	0
30	DT00169	6	SOBRE	LIJA METALICA 4 MM ALPHA	215-22-04-005-000-000	0
31	DT00450	3	UNIDADES	LIJA SOFLEX	215-22-04-005-000-000	0
32	DT00116	30	CAJAS	MASCARILLA CON ELASTICO	215-22-04-005-000-000	0
33	DT00032	3	CAJAS	PELICULA RX DF-58	215-22-04-005-000-000	0
34	DT00452	6	UNIDADES	PASTA PROFILACTICA	215-22-04-005-000-000	0



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000170

Nº INTERNO : 25
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

FECHA : 13.05.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
35	DT00269	3	UNIDADES	PIEDRA POME KILOS	215-22-04-005-000-000	0
36	DT00206	15	BOLSAS	PINCELES DESECHABLES BOLSAS DE 50 UNIDADES CADA UNO NEGROS	215-22-04-005-000-000	0
37	DT00453	6	UNIDADES	PUNTAS DE SILICONA PULIDO COMPOSITE ALTA VELOCIDAD	215-22-04-005-000-000	0
38	DT00454	6	UNIDADES	PUNTAS DE SILICONA PULIDO COMPOSITE Nº 2	215-22-04-005-000-000	0
39	DT00455	3	UNIDADES	FORCEPS PEDIATRICO CURVO SOBRE EL BORDE GRUESO	215-22-04-005-000-000	0
40	DT00456	3	UNIDADES	FORCEPS PEDIATRICO CURVO SOBRE EL BORDE FINO	215-22-04-005-000-000	0
41	DT00457	3	UNIDADES	FORCEPS BAYONETA GRUESO	215-22-04-005-000-000	0
42	DT00458	3	UNIDADES	FORCEPS BAYONETA MEDIANA	215-22-04-005-000-000	0
43	DT00459	3	UNIDADES	FORCEPS BAYONETA FINA	215-22-04-005-000-000	0
44	DT00460	3	UNIDADES	FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE GRUESO	215-22-04-005-000-000	0
45	DT00461	3	UNIDADES	FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE MEDIANO	215-22-04-005-000-000	0
46	DT00462	3	UNIDADES	FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE MEDIANO O GRUESO CON ESPOLON	215-22-04-005-000-000	0
47	DT00463	3	UNIDADES	FORCEPS S ITALICA SUPERIOR	215-22-04-005-000-000	0
48	DT00464	3	UNIDADES	ELEVADOR WINTER DERECHO	215-22-04-005-000-000	0
49	DT00465	3	UNIDADES	ELEVADOR WINTER IZQUIERDO	215-22-04-005-000-000	0
50	DT00466	3	UNIDADES	ELEVADOR RECTO MEDIANO	215-22-04-005-000-000	0
51	DT00467	4	UNIDADES	CUBETAS RIM LOOK NO PERFORADAS S	215-22-04-005-000-000	0
52	DT00468	4	UNIDADES	CUBETAS RIM LOOK NO PERFORADAS M	215-22-04-005-000-000	0
53	DT00441	5	UNIDADES	LACA BASE	215-22-04-005-000-000	8046818

OBS PEDIDO :
SOLICITA DR., TRONCOSO

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS DENTALES PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-23-LE09
Nº FACTURA



04/190.

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, _06_ de _MAYO__ de _2009_

DE: DR ARMIN TRONCOSO DURAN.

A: SRA. GABRIELA ROMAN.
ADQUISICIONES
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

1. Agradeceré a Ud., tenga a bien realizar la adquisición de los bienes y/o servicios

INSUMOS DENTAL DSM PUCON.

			PEDIDO.	
ALCOHOL. 1L			10	unidades.
AGUA OXIGENADA.			10	unidades.
BARNIZ DE FLUOR.	\$ 21.230.-	✓/✓	6	unidades.
LACA BASE	\$ 12.930.-	✓/✓	5	unidades.
PECHERA PACIENTE (CON DISEÑO) INFANTIL	\$ 1.430.-	✓/✓	6	unidades.
SELLANTE	\$ 1.330.-	✓/✓	12	unidades.
JABON INSTANTANEO EN GEL.		✓/✓	10	unidades.
TORULA DE ALGODÓN PRENZADA.	\$ 1.170.-	✓/✓	50	unidades.
ADHESIVO SINGLE BOND.	\$ 14.300.-	✓/✓	9	unidades.
COMPOSITE Z 250 A2	\$ 14.250.-	✓/✓	9	unidades.
COMPOSITE Z 250 B2		✓/✓	0	unidades.
COMPOSITE Z 250 A3	\$ 14.250.-	✓/✓	9	unidades.
COMPOSITE Z 250 A3.5	\$ 14.250.-	✓/✓	3	unidades.
COMPOSITE Z 350 A2	\$ 19.070.-	✓/✓	6	unidades.
COMPOSITE Z 350 B2	\$ 19.070.-	✓/✓	6	unidades.
COMPOSITE P 60 B2	\$ 14.530.-	✓/✓	3	unidades.
COMPOSITE P 60 C2	\$ 12.530.-	✓/✓	3	unidades.
COMPOSITE P60 A3	\$ 14.530.-	✓/✓	3	unidades.
COMPOSITE Z 100 A1		✓/✓	0	unidades.
COMPOSITE Z 100 A2		✓/✓	0	unidades.
COMPOSITE Z 350 FLOW A2	\$ 11.330.-	✓/✓	9	unidades.
CUÑAS ROSADAS	\$ 1.450.-	✓/✓	6	unidades.
CUÑAS SURTIDAS	\$ 1.450.-	✓/✓	6	unidades.
CONOS FILTRO CHICO	-	✓/✓	10	unidades.
CONOS FILTRO GRANDE	-	✓/✓	10	unidades.
DISCOS SOFLEX SURTIDO.	\$ 11.430.-	✓/✓	3	unidades.
BYCAL		✓/✓	0	unidades.
DISCOS SOFLEX CHICO GRUESO	\$ 2.990.-	✓/✓	6	unidades.
DISCOS SOFLEX CHIO MEDIANO.		✓/✓	0	unidades.

perforador gama d'pue.
Arco de Young.
para clamps
clamps N° 200, 202, 205, 209, 212
206

2
0 (perforador).
3 c/u

maria

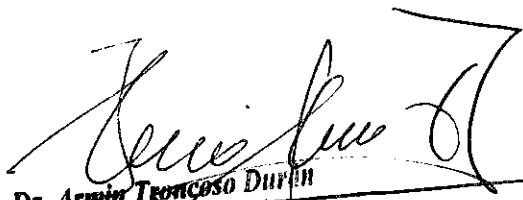
DISCOS SOLFLEX CHIO FINO.		0 unidades.
DISCOS SOLFLEX CHICO SUPER FINO.		0 unidades.
DISCOS SOLFLEX GRANDE GRUESO.	\$ 11.430.-	6 unidades.
DISCOS SOLFLEX GRANDE MEDIO		0 unidades.
DISCOS SOLFLEX GRANDE FINO.		0 unidades.
DISCOS SOLFLEX GRANDE SUPER FINO.		0 unidades.
ESCOBILLA PROFILAXIS	360.-	20 unidades.
• ESCOBILLA PROFILAXIS FORMA CONICA	440.-	20 unidades.
ESCOBILLA PROFILAXIS NEGRA.	330.-	20 unidades.
• ESCOBILLA PROFILAXIS FORMA CONICA		20 unidades.
• ESCOBILLA PROFILAXIS NEGRA.		20 unidades.
GOMA DIQUE.	\$ 3630.-	10 unidades.
GELITA		0 unidades.
GUANTES S	\$ 3950.-	10 unidades.
GUANTES XS	\$ 3950.-	5 unidades.
GUANTES M	\$ 3950.-	10 unidades.
• ANESTSEIA AL 2% (TANOS ANESANT TURBO VIDRIO)		40 unidades.
GLUTARALDEHIDO.		0 unidades.
HUINCHA DE CELULOIDE.	\$ 490.-	5 unidades.
HIDROXIDO DE CALCIO.		0 unidades.
HILO RETRACTOR N° 1	\$ 2300.-	3 unidades.
HILO DENTAL.		0 unidades.
HIPOCLORITO DE SODIO. 1L		0 unidades.
HEMOSTATICO GINGIVAL		0 unidades.
VIDRIO IONOMERO VITREBOND		0 unidades.
LIJA METALICA	\$ 1870.-	6 unidades.
LIJA SOFLEX	\$ 6.430.-	3 unidades.
MASCARILLA ELASTICA (50 Uced) / caja	\$ 1.250.-	30 unidades.
PORTA DISCOS SOLFLEX	\$ 14.590.-	3 unidades.
PELICULA RX PERIAPICAL.	\$ 21.270.-	3 unidades.
PAPEL DE ARTICULAR.		0 unidades.
PASTA PROFILACTICA	\$ 2.630.-	6 unidades.
PIEDRA POMEZ (Kilo)	\$ 2.980.-	3 unidades.
PINCELES NEGROS (50 Uced).	\$ 1.890.-	15 unidades.
REVELADOR RX 1L		0 unidades.
SELLANTE	\$ 9.330.-	6 unidades.
FRASCOS DESINFECTANTE BECTOL		0 unidades.
VASOS DAPEN		0 unidades.
TIJERA DE SUTURA		0 unidades.
FRESAS PULIDO COMPOSITE		6 unidades.
FRESAS DIAMANTE ULTRA FINO N° 23		6 unidades.
FRESAS ACERO TRONCO CONICA FORMA FLECHA		6 unidades.
FRESAS DIAMANTE ULTRA FINO FORMA AGUJA		6 unidades.
FRESA DIAMANTE GRANO FINO FLECHA N° 10		6 unidades.
PUNTAS DE SILICONA PULIDO COMPOSITE. ALTA VELOCIDAD	\$ 700	6 unidades.
PUNTAS DE SILICONA PULIDO COMPOSITE N°2.	\$ 700	6 unidades.
FRESA REDONDA CARBIDE N° 12		6 unidades.
FRESA REDONDA A/V CARBIDE N° 14		6 unidades.
FRESA REDONDA CARBIDE N° 18		6 unidades.
FRESA REDONDA CARBIDE N° 21		6 unidades.
FRESA CARBIDE REDONA 0,12		6 unidades.
FRESA REDONDA DE CARBIDE 0,14		6 unidades.
FRESA REDONDA DE CARBIDE 0,16		6 unidades.

1:5000
Soluto.

FRESA REDONDA DE CARBIDE 0,18	6	unidades.
FRESA REDONDA DE CARBIDE 0,21	6	unidades.
FRESA REDONDA CARBIDE 0,6	6	unidades.
FRESA REDONDA CARBIDE 0,8	6	unidades.
FRESA REDONDA CARIBE 10	6	unidades.
FRESA DIAMANTE CILINDRICA A/V 0, 8	6	unidades.
FRESA DIAMANTE CILINDRICA A/V 0,9	6	unidades.
FRESA DIAMANTE TRONCO CONICA N°0,1 4°	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA N° 0, 8	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA N° 0,9 a/v	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA N° 10	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA N° 0,12 A/v	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA 0,14 A/V	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA N°16 A/V	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA B/ VEL.N° 18	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA B/ VEL N° 0,09	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA B/ VEL N° 10	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA B / VEL.N° 0,12 9	6	unidades.
FRESA DIAMANTE REDONDA 0,18 B/VEL	6	unidades.
FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 0,9 B/VEL	6	unidades.
FRESA DIAMANTE LLAMA N° 0,12	6	unidades.
FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 0,14 B/VEL	6	unidades.
FRESA DE ACERO 50018 B/VELOCIDAD	6	unidades.
FRESA DE ACERO MULTIFILO REDONDA N° 16	6	unidades.
FRESA TRANSMETALICA	3	unidades.
FRESA PARA PIEDRA DE MANO CILINDRICA.	3	unidades.
FRESA PARA PIEZA DE MANO N° 14	3	unidades.
FRESA PARA LABORATORIO PERA GRANDE	3	unidades.
FRESA PARA ACRILICO CARBIDE LLAMA.	3	unidades.
FORCEPS PEDIATRICO CURVO SOBRE EL BORDE GRUESO	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS PEDIATRICO CURVO SOBRE EL BORDE FINO	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS BAYONETA GRUESO	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS BAYONETA MEDIANA	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS BAYONETA FINA	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE GRUESO	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE MEDIANO	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS CURVO SOBRE EL BORDE MEDIANO O GRUESO CON ES	✓ 4.500	3 unidades.
FORCEPS S ITALICA SUPERIOR	✓ 4.500	3 unidades.
ELEVADOR WINTER DERECHO	✓ 2.630	3 unidades.
ELAVADOR WINTER IZQUERDO	✓ 2.630	3 unidades.
ELEVADOR RECTO MEDIANO	✓ 1.990	3 unidades.
SUTURA 4-0		0 unidades.
SUTURA 5-0		0 unidades.
PASTA DENTAL COLGATE INFANTIL O SIMILAR	✓ 120	unidades.
(unidades lim 100k (no perforadas) 5-7 \$ 2730. ✓ 4 juegos de cv.		
SOLICITAR A DENTAID.		
CLORHEXIDINA 3,8 LITROS	6	unidades.
CEPILLO DE DIENTES AUGER (12 UN)	20	unidades.

SERAN DESTINADOS PARA REPOSICION STOCK BODEGA INSUMOS DSM PUCON.

ATENTAMENTE


Dr. Aemán Teófilo Durán
