



# ORDEN DE COMPRA AREA DENTAL

Nº 000560

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, 26 de MARZO de 2015

SEÑOR (ES) : MAYORDENT CHILE LTDA R.U.T. : 76.977.120-4

DIRECCION : GENERAL HOLLEY #2350. FONO: 022361013

DESTINADO A : ADQUISICIÓN INSUROS DENTALES. CENTROS DE SALUD

PROYECTO o PROGRAMA: PROGRAMA ODONTOLÓGICO GES

PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
30		ANESTESIA TÓPICA CREMA	1765	52.950.
50		COMPOSITE POSTERIOR P60 A3	13.685	684.250.
30		FRESA ENDOZETA	4.700	141.000.
300		SEDA DENTAL ADULTO 60 AÑOS	890	267.000.
60		VIDUO LONONERO VITRETEL	47.839	2.870.340.

ÁREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>2733</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>265.22.04.00440</u>

Sub - Total	<u>4.015.540.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>762.953.</u>
TOTAL \$	<u>4.778.493.</u>

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.  
LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

**IMPORTANTE:** Hasta 3 U.T.M. presentar 1 cotización  
Más de 3 U.T.M. presentar 3 Cotizaciones mínimas

--	--	--	--