

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 : Pago 30 días

La Serena, 02 de MARZO de 20____

SEÑOR(ES) : Comercial Expressdent Ltda R.U.T. : 78.378.160-3
DIRECCION : Av. Presidente Errázuriz #4335, Los Condos, Stgo. FONO: 226766115
DESTINADO A : Instrumental Dental, Zed APS, La Serena
PROYECTO o PROGRAMA : Programa Odontológico Integral
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
5		Micromotrices NSK MIDWEST, NSK JAPON	100.000.-	500.000.-
5		Contra Angulos NSK, NSK JAPON	65.000.-	325.000.-

②

ÁREA	SAWA
OBLIGADO	2364
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	215-22-04-001-003

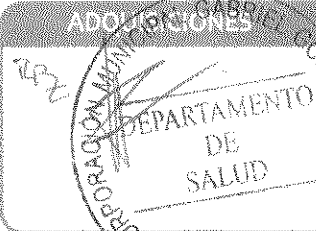

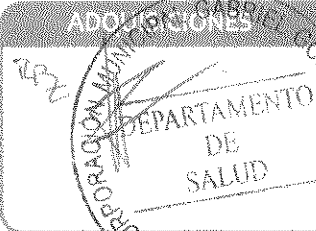


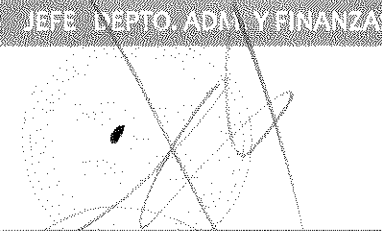
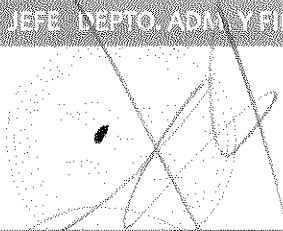
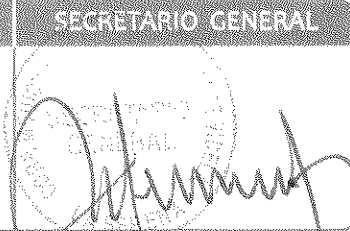
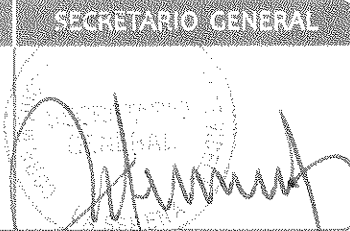
①

ÁREA	SAWA
OBLIGADO	2364
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	215-22-04-013-004

Sub - Total	825.000.-
Descuento	
% I.V.A.	156.750.-
TOTAL \$	981.750.-

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

  	 	 	 
---	--	--	--