

ORDEN DE COMPRA
AREA DENTAL

Nº 000584

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, 11 de Abril de 2015.

SEÑOR (ES) : CLIN DENT LTDA. R.U.T. : 77.371.920-9
 DIRECCION : Santa Monica #2349. Otago FONOS: 2671.9562
 DESTINADO A : Adquisición INSURIOS DENTALES Centros de Salud.
 PROYECTO o PROGRAMA : Programa odontológico subvencionado Serwisas.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
2200		cepillo DENTAL NIÑO o NIÑA 6 AÑOS DENTIFR UTRA COLENTE	360	792.000.-										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Social</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>413</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>215.22 ot. PPA. 001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Social</u>	OBLIGADO	<u>413</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22 ot. PPA. 001</u>
ÁREA	<u>Social</u>													
OBLIGADO	<u>413</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22 ot. PPA. 001</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.

Sub - Total	<u>665.546.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>126.454.-</u>
TOTAL \$	<u>792.000.-</u>

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

ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD ALEJ VIDELA	CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO ALEJ VIDELA	JEFE DE DEPTO. ADM. Y FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS ALEJ VIDELA	SECRETARIO GENERAL SECRETARIO GENERAL ALEJ VIDELA
---	--	---	---