



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA AREA DENTAL

Nº 000587

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, 22 de octubre de 2015.

SEÑOR (ES) : Importadora Dental Andoliva Ltda. R.U.T. : 76.081.099-1
 DIRECCION : Almirante Riveros del Stgo. FONONO : 223340982
 DESTINADO A : Adquisición equipamiento Dental
 PROYECTO o PROGRAMA : PROFUTRA ODONTOLÓGICO GES.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
01		COMPRESOR DE AIRE DENTAL	318.487	318.487										
10		DESTARTRADORES ULTRASONICOS Tipo scalers	109.235	1.092.350										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4476</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>215.29.05.002001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4476</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.29.05.002001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4476</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.29.05.002001</u>													

Sub - Total	<u>1.410.837</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>268.059</u>
TOTAL \$	<u>1.678.896</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

 ADQUISICIONES	 CONTABILIDAD	 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL
-------------------	------------------	---------------------------------	------------------------