

ORDEN DE COMPRA
AREA DENTAL

Nº 000591

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, 16 de Diciembre de 2015.

SEÑOR(ES) : Impartadora Dental Austolia Ltda R.U.T. : 76.081.099-1
 DIRECCION : Almuerzo Puerros #062, Providencia, Santiago FONO: 223340982
 DESTINADO A : Compra de Frascos Area Odontologica, Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : GES Odontológicos
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
150		T. TRANSVERIOS N° 15, Blistra 10 unidades	\$4.168.-	\$625.200.-
150		T. TRANSVERIOS N° 20, Blistra 10 unidades	\$4.168.-	\$625.200.-

Sub-Total \$1.250.400.-
 Descuento _____
 % I.V.A. \$237.576.-
 TOTAL \$1.487.976.-

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

ADOQUISICIONES 	CONTABILIDAD 	JEFE DEPTO ADM Y FINANZAS 	SECRETARIO GENERAL
--------------------	------------------	-------------------------------	------------------------