

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, 17 de MAYO de 20.....-

SEÑOR (ES) : CLIN DENT R.U.T. : 77.371.920-9
 DIRECCION : SANTA POLICA # 2349 STGO FONO : 26719562
 DESTINADO A : ADQUISICION INSUMOS DENTALES
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SEMBRADO SONRISAS
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
30		FRESA DIAM A/V 0,12	672.	20.160.-										
30		FRESA DIAM A/V 0,18	672.	20.160.-										
30		FRESA DIAM A/V 0,20	672	20.160.-										
30		Piedra de ARKASAS Trococoica	756	22.680.-										
30		FRESA DIAMANTE NDT A/V LAMA 0,14	756.	22.680.-										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2430</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>24.22.04.005.002.-</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>2430</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>24.22.04.005.002.-</u>
AREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>2430</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>24.22.04.005.002.-</u>													

Sub - Total	<u>105.840.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>20.110.-</u>
TOTAL \$	<u>125.950.-</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 
--	--	--	--