

R.U.T. : 70.892.100 - 9  
Anima de Diego Nº 550  
Fono : (51) 544 167 - Fax : (51) 22 50 89  
www.corporaciongv.cl

Cotización Nº : \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

Condiciones de Pago : \_\_\_\_\_

La Serena, 05 de diciembre de 2018

SEÑOR (ES) : Importadora Dental Anatolia LTDA R.U.T. : 76.081.099-1  
DIRECCION : San diego #630, ofi 35 stop FONO : \_\_\_\_\_  
DESTINADO A : Adquisición insumos dentales  
PROYECTO o PROGRAMA : Programa odontologico bes  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición insumos dentales según listado adjunto</u> <u>Centros de salud</u>	<u>8.183.355</u>	<u>8.183.355</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3332</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>26-22-04.001.002-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3332</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>26-22-04.001.002-</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3332</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>26-22-04.001.002-</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>8.183.355</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>1.554.837</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>9.738.192</u></b>

**IMPORTANTE:** Hasta 3 U.T.M. presentar 1 cotización

Más de 3 U.T.M. presentar 3 Cotizaciones mínimas

<b>ADQUISICIONES</b> 	<b>CONTABILIDAD</b> 	<b>JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS</b> 	<b>SECRETARIO GENERAL</b> 
--------------------------	-------------------------	--	-------------------------------

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha:

Revisión: