

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 MAYO de 2014.

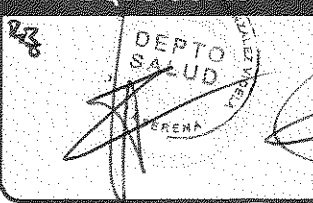



SEÑOR(ES) : CLAW DENT R.U.T. : 77.371.920 P  
DIRECCION : SANTA MONICA 2349. STAGO FONOS: (51) 26719562  
DESTINADO A : INSURIOS DENTALES  
PROYECTO o PROGRAMA: CONVENIO ODONTOLÓGICO PREVENTIVO (CC 233)  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
885		PASTAS P/NIÑOS 2 a 5 AÑOS POTO 80gRS 4ZZ PPH PLAZA SESAMO MINEDUC	630	557.550
1289		PASTAS P/NIÑOS 2 a 5 AÑOS POTO 80gRS 4ZZ PPH PLAZA SESAMO JUNJI	630	774.270
<p><del>Ppto inicial n \$10.097</del> <del>Ppto disponible n \$10.097</del> <del>cto 215-22-04-004</del> <del>CC. 233</del></p>				

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>1.331.820</u>
Descuento	_____
% I.V.A.	_____
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>1.331.820</u></b>

**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
			
Vº Bº Contraloría Interna			
Fecha: _____		Revisor: _____	