

ORDEN DE COMPRA Nº 000536

AREA DENTAL

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, 18 de Agosto de 20.....

SEÑOR (ES): CLASIDENT R.U.T.: 77 371 970-F
 DIRECCION: SALTA MASICA #2348 Stgo FONO: (5) 26719862
 DESTINADO A: Adquisición insumos dentales
 PROYECTO o PROGRAMA: Convulcio odontologico Integral Compromete 3 Apoyo
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN: Odontologico de COSF. / CC 232

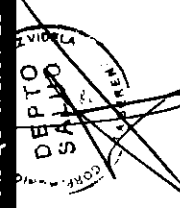



CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
20		FRESA MV DIAPANTE CLINDRICA punta REDONDA N°14	630	12.600.-
50		FRESA MV DIAPANTE CLINDRICA punta REDONDA N°16	630	31.500.-
50		FRESA MV DIAPANTE REDONDA N°10	630	31.500.-
50		FRESA MV DIAPANTE REDONDA N°16	630	31.500.-
20		FRESA MV DIAPANTE REDONDA N°18	630	12.600.-
50		FRESA MV DIAPANTE REDONDA N°20	630	31.500.-
40		FRESA MV DIAPANTE REDONDA N°21	630	25.200.-
50		FRESA MV DIAPANTE REDONDA N°23	630	31.500.-
40		FRESA MV DIAPANTE TONCOCOVICA N°14	630	25.200.-
30		FRESA MV DIAPANTE TONCOCOVICA N°18	630	18.900.-
50		FRESA B/V BORDE LLAMA N°12	714	35.700.-
20		FRESA B/V BORDE LLAMA N°18	714	14.280.-
20		FRESA B/V BORDE REDONDA N°23	714	14.280.-
30		FRESA B/V CARBIDE CASO INVERTIDO N°14	714	21.420.-
30		FRESA B/V CARBIDE CASO INVERTIDO N°18	714	21.420.-
30		FRESA B/V CARBIDE REDONDA N°18	714	21.420.-
Sub - Total				380.520.-
Descuento				
% I.V.A.				72.299.-
TOTAL \$				452.819.-

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

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

Fecha: _____ Revisor: _____
 Vº Bº Contraloría Interna