

24 de Febrero de 2021

ORDEN DE COMPRA Nro. 202100000155

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DENTAL LAVAL LTDA.** Rut : **79.595.850-9**
 Dirección : **BLANCO 1199 DEPTO. 73 CASILLA 545 VALPARAISO**
 Teléfono : **322255589** Contacto :
 Fax : **322254393** E-Mail :

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
30	UNIDAD	ROTAGERM ULTRA P/FRESAS 2 LTS	53,000.00	1,590,000.00

Glosa PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL, RES.25, MEMO N°400 ASESOR DPTO. DE SALUD, MEMO N°390 DPTO. DE SALUD, PROVEEDOR DENTAL LAVAL

Sub-Total 1.590.000
 Descuento
 Monto Neto 1.590.000
 Iva 19% 302.100
 Total 1.892.100

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 24/02/2021
 Forma de Despacho AV. BERNARDO OHIGGINS 542, VILLA CASPANA, CONTACTO DRA. CAROLINA OSORIO
 Documento de Origen PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL, RES.25, MEMO N°400
 Cuenta Presupuestaria 2152204005001003
 Area de Gestión ODONTOLOGICO INTEGRAL RES. 25

INGRIS ZECARRA MONTAÑA ENCARGADA DE ADQUISICIONES SALUD
 JEFES DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN
 JEFES DEPARTAMENTO DE FINANZAS
 DIRECTORA DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
 DIRECTORA EJECUTIVA (I)