

25 de Octubre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003222

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **COMERCIAL EXPRESS DENT SPA** Rut : **78.378.160-3**
 Dirección : **BURGOS 345 LAS CONDES SANTIAGO.**
 Teléfono : **243571570** Contacto : .
 Fax : **0** E-Mail :

** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
40	UNIDAD	COD:3M7020140498 COMPOSITE FILTEK ONE BULK FILL A3 4GRS.	27,976	1,119,040

Glosa: **COMERCIAL EXPRESSDENT SPA MEMO N°2464 INSUMOS DENTALES CENTROS APS.**
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD
 CONTACTO: AS. TECNICO. SRTA. PAMELA ALARCON - DEPARTAMENTO DE SALUD -
 MAIL:dra.alarcon.rivera@gmail.com

Sub-Total	1,119,040
Descuento	
Monto Neto	1,119,040
Iva 19%	212,618
Total	1,331,658

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 26/10/2023
 Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD
 Documento de Origen : MEMO N°2464 DEPARTAMENTO DE SALUD (CENTROS APS)
 Cuenta Presupuestaria : 2152204005001003
 Area de Gestión : ODONTOLOGICO INTEGRAL









AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
 DIRECTORA EJECUTIVA