

23 de Agosto de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002227

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **COMERCIAL EXPRESS DENT LIMITADA.** Rut : **78.378.160-3**
 Dirección : **BURGOS 345 LAS CONDES SANTIAGO.**
 Teléfono : **2633720** 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
10	UNIDAD	LAMPARA FOTOCURADO LED ELIPAR DEEP CURE	335,901	3,359,010

Glosa: EXPRESS DENT MEMO N°1996 INSTRUMENTAL DENTAL 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	3,359,010
Descuento	
Monto Neto	3,359,010
Iva 19%	638,212
Total	3,997,222

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 24/08/2023
 Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD
 Documento de Origen : MEMO N°1996 UNIDAD CENTRAL DEPTO. DE SALUD (CENTROS)
 Cuenta Presupuestaria : 2152905999001002
 Area de Gestión : MEJ. ACCESO ODONTOLOGICO



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

Jefa (I) DEPARTAMENTO
FINANZAS

DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

DIRECTORA EJECUTIVA