

04 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000618

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **ALAN FERNANDO AGUIRRE VERGARA** Rut : **15.740.803-8**
 Dirección : **VASCO DE GAMA 3780**
 Teléfono : **982665630** 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
1	UNIDAD	FABRICACION Y PRIVISION MUEBLE TIPO CAJONERA 0.46X MTS. X 0.50 CM. X 0.61 CM.	128,000	128,000
1	UNIDAD	FABRICACION Y PROVISION DE MUEBLE TIPO CAJONERA 0.345 MTS. X 0.50 CM. X 0.61 CM.	115,000	115,000

Glosa ALAN AGUIRRE - M°666 - CONFECCION CAJONERAS UNIDAD DENTAL - CESFAM NORPONIENTE
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CESFAM NORPONIENTE.
 DIRECCION LUIS EMILIO RECARBAREN #3825
 CONTACTO: SR. PATRICIO ORELLANA.

Sub-Total	243,000
Descuento	
Monto Neto	243,000
Iva 19%	46,170
Total	289,170

Condición de Pago 30 DÍAS
 Plazo de Entrega 05/04/2024
 Forma de Despacho CESFAM NORPONIENTE
 Documento de Origen MEMO N°666 CONFECCION CAJONERA UNIDAD DENTAL - CESFAM NORPONIENTE
 Cuenta Presupuestaria 2152904001001003
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO (S)