

13 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002060

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 :

*** 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
100	UNIDAD	ANEST. MEPIVACAINA 3% S/V SCANDONEST SEPTODONT	33,600	3,360,000
50	UNIDAD	ANEST. XYLONOR SPRAY 15% LIDO SEPTODONT	45,970	2,298,500

Glosa DENTAL LAVAL - M°2052 - INSUMOS DENTALES - DEPARTAMENTO DE SALUD

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD

FONO: 552- 540418

CONTACTO: AS. TECNICO DEPTO. DE SALUD. DRA. KARINA ALVAREZ FORONDA.

Sub-Total	5,658,500
Descuento	
Monto Neto	5,658,500
Iva 19%	1,075,115
Total	6,733,615

Condición de Pago 30 DÍAS
Plazo de Entrega 14/08/2024
Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
Documento de Origen MEMO N°2052 - INSUMOS DENTALES - DEPARTAMENTO DE SALUD
Cuenta Presupuestaria 2152204005001003
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

PA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO