

23 de Octubre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002985**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **CLAN DENT COMERCIALIZADORA LTDA.** Rut : **77.371.920-9**  
 Dirección :  
 Teléfono : **0** 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      |
|----------|--------------|------------------------|--------------|------------|
| 500      | UNIDAD       | ANESTESIA 4% ARTICAINA | 26,555       | 13,277,500 |

CLANDENT - M°2814 - 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  | 13,277,500 |
| Descuento  |            |
| Monto Neto | 13,277,500 |
| Iva 19%    | 2,522,725  |
| Total      | 15,800,225 |

Condición de Pago : 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega : 24/10/2024  
 Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD  
 Documento de Origen : MEMO N°2814 - INSUMOS DENTALES - DEPARTAMENTO DE SALUD  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204005001003  
 Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD



RIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO