

ORDEN DE COMPRA N° 00000327/2024

Señores : GHAMADENT DENTAL SPA RUT N° 076963603-k  
Dirección : NAHUEL 166  
Fono : 56962453320  
E-Mail : ghmadent@gmail.com  
Programa : SIN PROGRAMA  
Unidad Sol. : DIRECCION CESFAM HUEQUEN, DIRECCION C.HUEQUEN, OFICINA SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
Unidad Dest. : DIRECCION CESFAM HUEQUEN, DIRECCION C.HUEQUEN, OFICINA SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
Lugar Entrega : CESFAM HUEQUEN, calle camino a los Sauces N°071, Angol.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1.000	OTROS	unidades (UN-UNIDAD) - OBS: SERVICIO REVISION SISTEMA ELECTRICO TARJETA DE CONTROL DE SILLONDENTAL N°2	\$159,663.87	\$159,663.87
SUB TOTAL:				\$159,664
Recargo: 0.000%				\$0
Descuento 1: 0.000%				-\$0
Descuento 2: 0.000%				-\$0
TOTAL NETO:				\$159,664
Impuesto adicional:				\$0
I.V.A.: 19.00%				\$30,336
TOTAL:				\$190,000
SON: Ciento noventa mil pesos				

OBSERVACIONES : K-RC 177 DEL 13.08.2024 FLORENTINA NOVOA H. TANS PPTO. C. HUEQUEN

Justificacion : SE REQUIERE LA URGENTE NECESIDAD DE REALIZAR MANTENCION DE SILLON DENTAL BOX N°50 DE CESFAM HUEQUEN



FIRMA

ITEM	GLOSA	MONTO	SALDO
215-22-06-006-001-000	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRAS MAQUINARIAS Y EQUIPOS PPTO.	190,000	54,430,800



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

29/08/24