

ORDEN DE COMPRA N° 00000327/2024

Señores : GHAMADENT DENTAL SPA RUT N° 076963603-k
 Dirección : NAHUEL 166
 Fono : 56962453320
 E-Mail : ghamadent@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 REQQUIERE LA URGENTE NECESIDAD DE REALIZAR MANTENCIÓN DE SILLÓN 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



JEF. DEPTO. ADM. Y FINANZAS

29/08/24