

ANGOL, lunes 5 mayo 2025

ORDEN DE COMPRA N° 00000051/2025

Señores : MAYORDENT DENTAL LTDA. RUT N° 076271360-8
Dirección : CASTELLON N° 339
Fono : 41-2851368/364
E-Mail : mayordent@entelchile.net
Programa : SIN PROGRAMA
Unidad Sol. : DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, ENCARGADO AREA TECNICA
Unidad Dest. : DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, ENCARGADO AREA TECNICA
Lugar Entrega : CENTRO ODONTOLOGICO COMUNAL, calle Avda. O'Higgins N°01 (entrada desde puente vergara-centro)

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1.000	SET	set (SS-SET-2) - OBS: PROTAPER NEXT ASS X1-X3 3 FILES 31 MM MAILLEFER	\$57,981.00	\$57,981.00
2.000	SET	set (SS-SET-2) - OBS: PROTAPER GOLD SURTIDA SX/F3 31 MM STERIL MAILLEFER	\$46,303.00	\$92,606.00
4.000	OTROS	unidades (UN-UNIDAD) - OBS: HIPOCLORITO DE SODIO 5% 1 LITRO	\$2,900.00	\$11,600.00
SUB TOTAL:				\$162,187
Recargo: 0.000%				\$0
Descuento 1: 0.000%				-\$0
Descuento 2: 0.000%				-\$0
TOTAL NETO:				\$162,187
Impuesto adicional:				\$0
I.V.A.: 19.00%				\$30,816
TOTAL:				\$193,003
SON: Ciento noventa y tres mil tres pesos				

OBSERVACIONES : ATL-REQ. N°11-D DEL 21/04/2025 SR. CESAR OPAZO L. DIRECTOR TECNICO CENTRO ODONTOLOGICO.
Justificacion : NSUMOS ODONTOLOGICOS PARA CENTRO DENTAL

ITEM	GLOSA	MONTO	SALDO
215-22-04-005-002-007	MATERIALES Y ÚTILES QUIRÚRGICOS ACCESO ODONTOLOGICO	193,003	-193,003


FIRMA

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS
06/05/25