



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE SALUD
R.U.T.: 69.180.100-4 • PEDRO AGUIRRE CERDA 509
FONO: 45271 6086
ANGOL

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

000000013

NRO. DE PEDIDO 00000014 de NRO. DE OBLIGACION 1074
02 febrero 2017

SR.:(es) :

MAYORDENT DENTAL LTDA.
CASTELLON Nº 339
076271360-8

FONO FAX:

41-2851368/364 - 41-2851366

Unidad Solicitante

Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
CC-CURAS	11.00	CURA MADERA ROSADA 11 MM X 100 UNID. POLIDENTIA	4,270	46,967
CH-CHEMF	3.00	CHEMFIL CHEMFILL SUP. REP. DENSPLY 10 GRS.	14,241	42,722
-MASCARA	4.00	MASCARA PROTECCION USA C/10 MICAS	9,800	39,199
-PROPILE	5.00	PROPILENGLICOL HERTZ 20 ML. FRASCOS.	1,860	9,300
TOTAL CON I.V.A.			\$	138,188

- NOTA:
1. Adjudicar el presente documento a la factura como requisito para su cancelación.
 2. La factura debe ser entregada en el Departamento de Adquisiciones.
 3. Factura en Triplicado.

CUENTA PRESUPUESTARIA	VALOR CON I.V.A.
215-22-04-005-002-011	138,188
TOTAL	\$ 138,188



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

REQ. 16-D (20/01/2017) CESAR OPAZO LIZAMA ASESOR ODONTOLÓGICO DSH.

ARCHIVO: ADQUISICIONES