

Angol
Chile



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 N°

00120 021021 021 021 1 22

NRO. DE PEDIDO ^{Angol} 000000014 de / NRO. DE OBLIGACION 1074
02 febrero 2017

SR.: (es) :

MAYORDENT DENTAL LTDA.
CASTELLON N° 339
076271360-8

FONO FAX:

41-2851368/364 - 41-2851366

Unidad Solicitante

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

DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE FARMACIA

CÓDIGO ARTÍCULO	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
DC-CURAS	11.00	CURA MADERA ROSADA 11 MM X 100 UNID. POLDENTIA	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
-PROTLE	5.00	PROTLENGLICOL HERTZ 20 ML. FRSCDS.	1,860	9,300
<i>MUNICIPALIDAD DE ANGOL</i> <i>Salud</i>				
			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 DEPART. ADM. Y FINANZAS

REQ. 16-D (20/01/2017) CESAR ORAZIO LIZAMA ASESOR ODONTOLOGICO
DSM.

ARCHIVO: ADQUISICIONES