



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECCION DE SALUD

RUT: 69.180.100-4 • PEDRO AGUIRE CERDA 509

FONO/FAX: (45) 990747

e-mail: urises@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº 00000188

NRO. DE PEDIDO 00000206

NRO. DE OBLIGACION 3593

Angol, 28 de junio de 2012

SR. (es):

IMPORTADORA SURDENT LIMITADA

MANUEL MONTE 1027

086316500-8

FONO FAX:

235713 - 213853

Unidad Solicitante

DIRECCION CESFAM ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, BODEGA DENTAL

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
P-PUNTA2	2.00	PUNTAS INSERTOS #2 (SAT 442 PARA EQUIPO ULTRASONIDO SATELEC/SUPRASON	37,485	74,970
TOTAL CON I.V.A.				\$ 74,970

NOTA:

1. Adjuntar 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.
215-22-04-005-000-000	74,970
TOTAL	\$ 74,970

SRA. MA. TERESA TORRES ZAFATA
DIRECTORA CESFAM ALEMANIA
DIRECCION DE SALUD
MUNICIPAL.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



DEPTO. ADM. Y FINANZAS