



Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 emitido con fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

: IMPORTADORA SURDENT LIMITADA Rut 086316500-8

: 43,524 CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS

: INSUMOS PARA CLINICAS DENTAL DEPENDIENTES DE DEPTO. DE SALUD
MUNICIPAL DE PUCON

Fecha de Pago

: 21/10/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	223053	16/10/2009	43,524

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-005-000-000	Materiales y Útiles Quirúrgicos		43,524
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	43,524	
215-22-04-005-000-000	Materiales y Útiles Quirúrgicos	43,524	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		43,524
Sumas Iguales		87,048	87,048

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-005-000-000		
Presupuesto Vigente	13,500,000		
Total Comprometido	12,985,364		
Saldo a Comprometer	514,636		



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD





I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCON

ORDEN DE COMPRA

Nº 0009-00000403

OBLIGACION Nro 403

Pucón, 14 de Octubre de 2009 .-

SR.(ES) IMPORTADORA SÚRDENT LIMITADA
DIRECCION RUTA 5 SUR KM 4 PADRE LAS CASAS
FONO 335003

R.U.T. Nº 086316500-8
CIUDAD PADRE LAS CASAS
FAX 332485

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00451	3.00	UNIDADES	PORTA DISCOS SOFLEX	2,883.000	8,649
DT00443	3.00	UNIDADES	ESPATULA PARA COMPOSITE CODIGO N° 6859	11,625.000	34,875
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	36,575
				SUB-TOTAL	
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	36,575
SOLICITUD DE PEDIDO Nº DENTAL				19	6,949
DESTINADO A 00000388				TOTAL	43,524



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-005-000-000

43,524

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000388

Nº INTERNO : 38

SOLICITANTE

DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

FECHA

: 07.10.2009

DESTINO

DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	DT00451	3	UNIDADES	PORTA DISCOS SOFLEX	215-22-04-005-000-000	0
2	DT00043	3	UNIDADES	ESPATULA PARA COMPOSITE CODIGO N° 6859	215-22-04-005-000-000	666350

OBS PEDIDO :

SOLICITA SR ARMIN TRONCOSO

JUSTIFICACIÓN: ~

INSUMOS PARA CLINICAS DENTAL DEPENDIENTES DE DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



IMPORTADORA SURDENT LIMITADA

GIRO: IMPORTADORA DENTAL MEDICA, FABRICACION DE EQUIPOS, MUEBLES Y COMERCIALIZACION DE VEHICULOS.

CASA MATRIZ:

GERENCIA GENERAL SALON DE VENTAS
BODEGAS Y SERVICIO TECNICO
SALIDA SUR DE TEMUCO KM. 4
CENTRAL FONO (45)*335 003
FAX (45) 332 485
PADRE LAS CASAS - TEMUCO
www.surdent.cl
e-mail: surdent@surdent.cl

SUCURSAL 2:
CHACABUCO N° 940
FONO/FAX: (41) 223 5027
CONCEPCION

SUCURSAL 3:
VARAS N° 653 OF. 203
FONO/FAX: (66) 254 853
PUERTO MONTE

SUCURSAL 4:
M. MONTE N° 1027 OF. 203 CAS. 515
FONOS: (45) 236 713 - 213 853
FAX: (45) 213 853
TEMUCO CENTRO

SUCURSAL 5:
J.M. CARRERA 143
FONO/FAX: 672 3282
SANTIAGO CENTRO

SUCURSAL 6:
AVDA. PROVIDENCIA 2653
DEPTO. 27
METRO TOBALABA
FONO/FAX: 335 8424
PROVIDENCIA SANTIAGO

R.U.T.: 86.316.500 - 8

FACTURA

N° 0223053

S.I.I. - TEMUCO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010



403

NEL

Credito

15/11/2009

SEÑOR(ES):

DIRECCION: I. Municipalidad De Pucon

GIRO: O Higgins 665 Piso 3

ATENCION: Depto. de Salud

FECHA:

R.U.T.: 16/10/2009

COMUNA: 69191600-6

CIUDAD: Pucon

FONO: Pucon

POR LO SIGUIENTE:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	P. UNITARIO	TOTAL
TOR8147	1	UNI	Mandril para Discos Soflex	2,422	7,266
MIL6859	1	UNI	Espatula Composite Simon N°2	9,768	29,307

SON: CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTI CUATRO PESOS.

ORDEN DE COMPRA:

VENDEDOR:

MA DE PAGO:

CANCELADO

DE

DE

VENCIMIENTO:

NETO

\$ 36,575

TOTAL

\$ 43,524

DR. ARMIN TRONCOSO DURAN
Cirujano Dentista
DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL PUCON

No se aceptan devoluciones después de 10 días de entrega la mercadería



Nombre: _____

R.U.T.: _____

Recinto: _____

Fecha: _____

Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

Autorizo a Importadora Surdent para que en caso de incumplimiento, simple retardo o mora en el pago de obligación a que se refiere el presente documento, mis datos personales relacionados con él sean ingresados a un sistema de información comercial a público pudiendo ser procesados, tratados y comunicados en cualquier forma o medio.



TIMBRE S.I.I.

ORIGINAL: CLIENTE

Neu bi con firma

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, _ 11 _ de _ SEPTIEMBRE. _ _ de _ 2009 _

DE: DR ARMIN TRONCOSO DURAN.

A: SRA. GABRIELA ROMAN.
FINANZAS
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

1.Agradeceré a Ud., tenga a bien realizar la adquisición de los bienes y/o servicios

INSUMOS SERVICIO DENTAL DSM PUCON.	cantidad	
AGUA DESTILADA. 5 L	0	unidades.
AGUJA LARGA.	0	unidades.
ALCOHOL. 1L	0	unidades.
ACRILICO ROSADO TERMO CURADO.	0	unidades.
ACRILICO PARA CUBETA TERMOCURADO.	0	unidades.
ALGINATO.	30	unidades.
ACIDO ORTOFOSFORICO. (JERINGAS 5 ML) 3M	30	unidades.
ADHESIVO SINGLE BOND	6	unidades.
ACEITE LUBRICANTE	0	unidades.
AGUA OXIGENADA. 1 L	10	unidades.
AMPOLLETA FOTOCURADO.	0	unidades.
ANESTESIA TÓPICA GEL BENZOCAINA 20%	0	unidades.
AGUJA CORTA.	40	unidades.
ANESTESIA 2% TARROS ANESCART VIDRIO.	40	unidades.
ANESTESIA AL 2% (OCTOCAINE 100)	20	unidades.
ANESTESIA 3%	0	unidades.
BARNIZ DE FLUOR. (DURAPHAT)	10	unidades.
BANDA METALICA 5 MM	0	unidades.
BANDA METALICA 7 MM	0	unidades.
MANGO BISTURI	3	unidades.
BISTURÍ N° 15	0	unidades.
BISTURÍ N° 11	0	unidades.
ESPATULA DE COMPOSITE HU- FRIEDEY	0	unidades.
COMPOSITE Z 250 A2	0	unidades.
COMPOSITE Z 250 B2	0	unidades.
COMPOSITE Z 250 A3	0	unidades.
COMPOSITE Z 250 A3.5	0	unidades.
COMPOSITE Z 350 A2	0	unidades.
COMPOSITE Z 350 B2	0	unidades.
COMPOSITE P 60 B2	0	unidades.
COMPOSITE P 60 C2	0	unidades.
COMPOSITE P60 A3	0	unidades.
COMPOSITE Z 100 A1	0	unidades.
COMPOSITE Z 100 A2	0	unidades.

COMPOSITE Z 350 FLOW A2	0	unidades.
CUÑAS ROSADAS	0	unidades.
CUÑAS SURTIDAS	0	unidades.
CUÑAS NARANJAS	0	unidades.
CONOS FILTRO CHICO	0	unidades.
CONOS FILTRO GRANDE	0	unidades.
CLORHEXIDINA 3,8 LITROS	0	unidades.
CERA ROSADA	0	unidades.
CEPILLO DE DIENTES AUGE (12 UN)	0	unidades.
DISCOS SOFLEX SURTIDO.	0	unidades.
DYCAL	0	unidades.
DISCOS SOFLEX CHICO GRUESO Discos Soflex™ Lex XT	10	unidades.
DISCOS SOFLEX CHIO MEDIANO. Discos Soflex™ Lex XT	10	unidades.
DISCOS SOFLEX CHIO FINO.	0	unidades.
DISCOS SOFLEX CHICO SUPER FINO.	0	unidades.
DISCOS SOFLEX GRANDE GRUESO.	0	unidades.
DISCOS SOFLEX GRANDE MEDIO	0	unidades.
DISCOS SOFLEX GRANDE FINO.	0	unidades.
DISCOS SOFLEX GRANDE SUPER FINO.	0	unidades.
DESINFECTANTE BECHTOL 1L	0	unidades.
EUGENOL	0	unidades.
ESCOBILLA PROFILAXIS	0	unidades.
ESCOBILLA PROFILAXIS FORMA CONICA	0	unidades.
ESCOBILLA PROFILAXIS NEGRA.	0	unidades.
EYECTORES	0	unidades.
ESCOBILLA PROXILAXIS NYLON	0	unidades.
ESPEJOS Nº 5	0	unidades.
FERMIIN	0	unidades.
FIJADOR RX	0	unidades.
FORMOCRESOL	0	unidades.
TORULA DE ALGODÓN PRENZADA.TRENZADA.	50	unidades.
GASA 2x2	50	unidades.
GUANTES XS	0	unidades.
GUANTES S	0	unidades.
GUANTES M	0	unidades.
GOMA DIQUE.	0	unidades.
GELITA	0	unidades.
GUANTES L	0	unidades.
GLUTARALDEHIDO.	0	unidades.
HUINCHA DE CELULOIDE.	0	unidades.
HIDROXIDO DE CALCIO.	0	unidades.
HILO RETRACTOR Nº 1	0	unidades.
HILO DENTAL.	0	unidades.
HIPOCLORITO DE SODIO. 1L	0	unidades.
HEMOSTATICO GINGIVAL	0	unidades.
VIDRIO IONOMERO VITREBOND	0	unidades.
VIDRIO IONOMERO RESTAURACIÓN FOTOCURADO.	6	unidades.
LIMPIA FRESAS.	0	unidades.
LACA BASE	0	unidades.
LIJA METALICA	0	unidades.
LIJA SOFLEX	0	unidades.
MONÓMERO DE AUTOCURADO	0	unidades.
MONOMERO DE TERMOCURADO	0	unidades.
MASCARILLA ELASTICA	0	unidades.

OXIDO DE ZINC	0	unidades.
PAPEL DE ARTICULAR HERRADURA.	0	unidades.
PORTA DISCOS SOLFEX	3	unidades.
PELICULA BITE WING.	0	unidades.
PELICULA RX PERIAPICAL. KODAK	4	unidades.
PAPEL DE ARTICULAR.	0	unidades.
PARAMONOCLOROFENOL ALCANFORADO	0	unidades.
PASTILLAS REVELADORAS	0	unidades.
PASTA DENTAL AUGE	0	unidades.
PORTA DISCOS PIEZA DE MANO.	0	unidades.
PIEDRA TRAINER VERDE	0	unidades.
PIEDRA TRAINER ROSADA	0	unidades.
PASTA PROFILACTICA	6	unidades.
PECHERA PACIENTE	0	unidades.
SERVILLETAS DE BRAQUET (BOLSAS 100 O 200 unidades)	80	unidades.
PIEDRA POMEZ	0	unidades.
PINCELES NEGROS	0	unidades.
REVELADOR RX 1L	0	unidades.
SELLANTE	0	unidades.
REPUESTO TOALLA DESINFECTANTE BECTOL.	10	unidades.
FRASCOS DESINFECTANTE BECTOL	0	unidades.
VISCOSTAT (SULFATO FERRICO)	0	unidades.
VASOS DAPEN	0	unidades.
YESO CORRIENTE 1 KG	0	unidades.
YESO PIEDRA AMARILLO	0	unidades.
TIJERA DE SUTURA	12	unidades.
FRESA DE ACERO 50018 B/VELOCIDAD	0	unidades.
FRESA DE ACERO MULTIFILO REDONDA N° 16	0	unidades.
FRESA TRANSMETALICA	3	unidades.
ECUCALIPTOL.	3	unidades.
EDTA	3	unidades.
SUTURA 4 -0 (caja)	5	unidades.
SUTURA 5-0 (caja)	5	unidades.
EYECTORES	50	unidades.
MASCARA PROTECTORA DE ATENCION ODONTOLOGICA.	3	unidades.
CADENAS PARA BABEROS.	6	unidades.
GUBIAS	6	unidades.
LIMA DE HUESO	6	unidades.
ESPATULA DE COMPOSITE HU- FRIEDEY TEFLON.	3	unidades.

SOLICITAR A DENTAID.

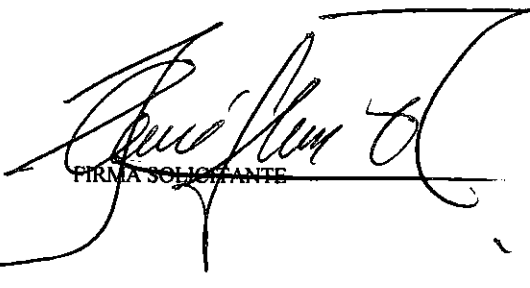
CEPILLO PHB SUPER 8 MEDIO	75	unidades.
HILO DENTAL PHB C/FLUOR	75	unidades.
PERIO AID TTO. 150 ML	75	unidades.
VITIS ENCIAS PASTA DENTAL 130 HR	75	unidades.

Atentamente a Ud,

Dr. Armin Troncoso Durán.

**Serán destinados a: Reposición Stock Bodega Clínicas dentales DSM.
Adquisición insumos para cumplimiento reforzamiento odontológico.
convenio embarazadas.**

Vº Bº
DEPTO. FINANZAS


FIRMA SOLICITANTE



Temuco, 23 de Septiembre de 2009

Señor(a)

SRTA. GABRIELA ROMAN AVACA.

I. Municipalidad De Pucon

Teléfono (45) 293131 Fax 293096

Presente

Estimado Dr (a),

Mediante la presente adjuntamos a Ud. Cotización de productos dentales que comercializamos.

Favor cualquier consulta o requerimiento especial no dude en contactar a alguno de nuestros representantes de venta.

Atentamente.,

Nadia Ponce L.
Vendedora

Incl.: Cotización.

Direcciones: Casa Matriz Ruta 5 Sur KM 4. Temuco F/045-335003
Sucursal Santiago Centro: Jose Miguel Carrera 143 Santiago centro F/02-6723282
Sucursal Providencia: Av. Providencia 2653 Loc. 27. F/02-3358424
Sucursal Temuco Centro: Manuel Montt 1027 Of203 Casilla 515 F/45-235713
Sucursal Concepcion: Chacabuco 940 F/41-2235027
Sucursal Puerto Montt: A. Varas 653 Of203 F/65-254853

09-4089271/

Surdent

Salida Sur de Temuco Km.4 Padre Las Casas
Teléfono 45-335003
Fax 45-332485

**Cotización****I. Municipalidad De Pucon****Atn. SRTA. GABRIELA ROMAN AVACA.**

Cotización N° : 2904		Emisión : 23/09/2009	Vencimiento : 08/10/2009	Fono : 0	Fax :
Item	Unid.	Cantidad	Precio Unit.	Dcto.	Total
☐ 001 Alginato ChromalgX Cromatico	BOL	30	\$ 5,785	7.00	\$ 161,402 ✓
☐ 002 Alg. Jeltrate Plus Rapido I 454 Grs.	BOL	30	\$ 5,750	7.00	\$ 160,425 x
☐ 003 Acido Ortofosforico Gel Azul 37% 4Gr	JER	30	\$ 1,428	7.00	\$ 39,841 ✓
☐ 004 Acido Ortofosforico Gel Azul 37% 12Gr	JER	30	\$ 2,945	7.00	\$ 82,166 x
☐ 005 Optibond Solo Plus Repto. Adhes. 5MI	FCO	6	\$ 13,870	7.00	\$ 77,395 x
☐ 006 Aguja Desech. Dent. 30G Corta 100 Uni	CJA	40	\$ 5,475	7.00	\$ 203,670 x
☐ 007 Anestesia Fd 2% Lidocaina 50 Tub.	CJA	40	\$ 8,030	7.00	\$ 298,716 x
☐ 008 Mango Bisturi N°3	UNI	3	\$ 820	7.00	\$ 2,288 x
☐ 009 Rep. Moore-Flex 1/2" Fino 100 Und.	CJA	10	\$ 15,550	7.00	\$ 144,615 x
☐ 010 Rep. Moore-Flex 1/2" Medium 100 Und.	CJA	10	\$ 15,550	7.00	\$ 144,615 x
☐ 011 Mandril Contráng. Snap-on Disco Met.	UNI	3	\$ 3,100	7.00	\$ 8,649 ✓ c/ yve
☐ 012 Torundas De Algodon N°2 Med.	CJA	1	\$ 13,810	7.00	\$ 12,843 x
☐ 013 Gold Label-2 Lc A-3 Mini 5Gr+2.6MI	CJA	6	\$ 16,425	7.00	\$ 91,652 x
☐ 014 Gold Label-2 Lc A-3.5 Mini 5Gr+2.6MI	CJA	6	\$ 16,425	7.00	\$ 91,652 x
☐ 015 Gold Label-2 Lc A-2 Mini 5Gr+2.6MI	CJA	6	\$ 16,425	7.00	\$ 91,652 x
☐ 016 Radiografia Df-58 Simple	CJA	4	\$ 28,835	7.00	\$ 107,266 x
☐ 017 Pasta Profi. Mayon Fina S/Fluor	FCO	6	\$ 3,770	7.00	\$ 21,037 x
☐ 018 Porta Servilletas Diferentes Colores	UNI	6	\$ 4,100	7.00	\$ 22,878 x
☐ 019 Servilletas Desechables Azul 500 Unds.	CJA	1	\$ 15,635	7.00	\$ 14,541 x
☐ 020 Porta Aguja Mayo 18Cm.	UNI	12	\$ 3,370	7.00	\$ 37,609 x
☐ 021 Eucaliptol 10 Cc.	FCO	3	\$ 942	7.00	\$ 2,628 x
☐ 022 Edta Ensanchador Conductos Al 10% 10MI	FCO	3	\$ 1,466	7.00	\$ 4,090 x
☐ 023 Aguja P/Sutura 3-0 X-17 24 Und.	CJA	5	\$ 13,050	7.00	\$ 60,682 x
☐ 024 Aguja P/Sutura 3-0 X-17 24 Und.	CJA	5	\$ 13,050	7.00	\$ 60,682 x
☐ 025 Eyectores Desechables "ASA Dental" 100Und.	BOL	50	\$ 2,100	7.00	\$ 97,650 x
☒ 026 Protector Facial Mk-3000	BOL	1	\$ 6,690	7.00	\$ 6,222 ✓
☐ 027 Gubia Friedman 14Cm.	UNI	6	\$ 7,280	7.00	\$ 40,622 x
☐ 028 Lima P/ Hueso Miller 18 Cm.	UNI	6	\$ 3,140	7.00	\$ 17,521 x
☐ 029 Espatula Composite N°04	UNI	3	\$ 12,500	7.00	\$ 34,875 ✓
☐ 030 Espatula Composite N°06	UNI	3	\$ 12,500	7.00	\$ 34,875 ✓
☐ 031 Espatula Composite N°07	UNI	3	\$ 12,500	7.00	\$ 34,875 ✓

Surdent

Salida Sur de Temuco Km.4 Padre Las Casas
Teléfono 45-335003
Fax 45-332485



Cotización

I.Municipalidad De Pucon
Atn. SRTA.GABRIELA ROMAN AVACA.

Vendedor:
Nadia Ponce L.

Neto	\$	1,856,837
IVA	\$	352,799
Total	\$	2,209,636

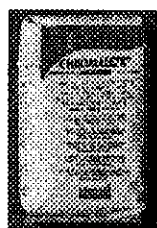
Observaciones:

Surdent

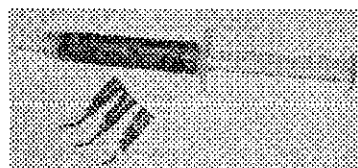
Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485

**PIE1765 Alginato Chromalg'X Cromatico**

Alginato con efecto cromatico.
Cambia de color (violeta-rosa-azul),indicando los pasos a seguir.
Buena estabilidad.
Tiempo de toma en boca 1 minuto.
Aromatizado a la frambuesa
Contenido: 500 grs.
Marca Pierre Rolland, Francia.

PLY3059 Alg. Jeltrate Plus Rapido I 454 Grs.

prime-dent, u.s.a.

PRI3104 Acido Ortofosforico Gel Azul 37% 12Gr

prime-dent, u.s.a.

Surdent

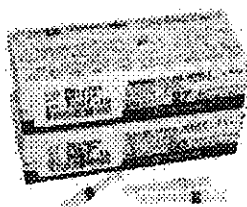
Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485

**KER1759 Optibond Solo Plus Repto.Adhes.5MI**

Contiene 15% carga de vidrio 0,4 micrasen vehiculo de etanol, que permite re-forzar los tubulos dentinarios, por lotanto mejor estabilidad a largo plazo,no ocasiona sensibilidad y una adhesion sobresaliente., libera fluor. Kerr , U.S.A.

TER265 Aguja Desech.Dent.30G Corta 100 Uni

Aguja corta desechable para jeringa carpule, cono plastico universal adaptable a todo tipo de jeringa carpule. 30 g x 7/8 (0,30 x 22 mm)
Terumo, Japon.

PRO7415 Anestesia Fd 2% Lidocaina 50 Tub.

lidocaina 2% con epinefrina (1:100.000) caja con 50 cartuchos de polipropileno
Zeyco, Mexico

MED2041 Mango Bisturi N°3

-marca panorama, pakistan

Surdent

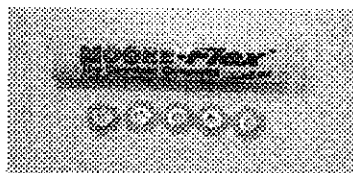
Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485

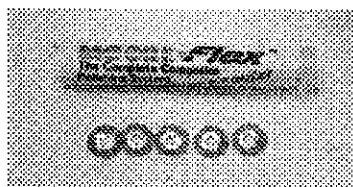


MOR8102 Rep. Moore-Flex 1/2" Fino 100 Und.



Repuesto discos flexibles óxido de aluminio para acabado y pulido de composite, color celeste, tamaño 1/2 ", fino, 100 uds. Marca Moore, U.S.A.

MOR8101 Rep. Moore-Flex 1/2" Medium 100 Und.



Repuesto discos flexibles de óxido de aluminio para acabado y pulido de composite, color verde, tamaño 1/2 ", mediano, 100 uds. Marca Moore, U.S.A.

MOR8106 Mandril Contráng. Snap-on Disco Met.



Mandril contrángulo snap-on, para discos con centro metálico. Marca Moore, U.S.A.

DEF7092 Torundas De Algodon N°2 Med.

Marca Defend, U.S.A.

Surdent

Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485

**0GC2525 Gold Label-2 Lc A-3 Mini 5Gr+2.6MI**

Kit Ionomero de vidrio fotocurado, reforzado c/resina, para restauracion.
GC, america

0GC2526 Gold Label-2 Lc A-3.5 Mini 5Gr+2.6MI

cod.002565

0GC2524 Gold Label-2 Lc A-2 Mini 5Gr+2.6MI

cod.001950

KOD18 Radiografia Df-58 Simple

Formato 31 x 41 mm
Kodak ,usa.

Surdent

Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485

**ARV748 Pasta Prof. Mayon Fina S/Fluor****IND7586 Porta Servilletas Diferentes Colores****PRO2798 Servilletas Desechables Azul 500 Unds.****MED2176 Porta Aguja Mayo 18Cm.**

Surdent

Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485

**ARV306 Eucaliptol****10 Cc.**

marca hertz, nacional.

ARV921 Edta Ensanchador Conductos Al 10% 10MI

hertz,nacional

TEC848 Agujas P/Sutura 3-0 X-17 24 Und.**TEC848 Agujas P/Sutura 3-0 X-17 24 Und.**

Surdent

Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485

**PRO299 Eyectores Desechables "ASA Dental" 100Und.**

Eyectores desechables transparentes. 15 cms. Bolsa 100 unds.
ASA Dental, Italia.

DEF2734 Protector Facial Mk-3000

Marca Defend

MED786 Gubia Friedman 14Cm.**MED777 Lima P/ Hueso Miller 18 Cm.**

Surdent

Salida Sur de Temuco Km.4

Telefono 45-335003

Fax 45-332485



MIL6854 Espatula Composite N°04

MIL6932 Espatula Composite N°06

MIL6855 Espatula Composite N°07

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD

R.U.T.: 69.191.600-6

M. Ansorena 662

Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113

PUCON

ORDEN DE COMPRA

№ 2009-00000403

OBLIGACION Nro 403

Pucón, 14 de Octubre de 2009 .-

**SR.(ES)
DIRECCION
FONO**

IMPORTADORA SURDENT LIMITADA
 RUTA 5 SUR KM 4 PADRE LAS CASAS

R.U.T. Nº 086316500-8
CIUDAD PADRE LAS CASAS
FAX

335003

332485

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT000451	3.00	UNIDADES	PORTA DISCOS SOFLEX	2,883.000	8,649
DT00043	3.00	UNIDADES	ESPATULA PARA COMPOSITE CODIGO N° 6859	11,625.000	34,875
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	36,575
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	36,575
SOLICITUD DE PEDIDO N°				19	6,949
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO TDA FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.-78-493 BANCILLOS 7571 FONDALIA 32046B LOS ANGELES

43.274



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-005-000-000



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

43,524

Pucon
el centro del SUR de CHILE

REPORT OF TRANSMISSION

16 OCT. 2009 11:33

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MOD0	PAGINAS	RESULTADO
01	332485	16 OCT. 11:30	02'07	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#