



		CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN POR SERVICIOS ENTREGADOS			
		MARCADO DE INSTRUMENTAL, EQUIPOS MÉDICOS CON TECNOLOGÍA LÁSER.	Día	Mes	Año
		SERVICIOS DE INGENIERÍA CON MENCIÓN EN INFORMÁTICA.	26	3	18
Nombre o razón social del cliente:	ANDOVER ALIANZA MEDICA S.A.	Rut del cliente:	96.625.550-1		
Ubicación física de recepción		Fecha de recibido	Hora de recibo	Teléfono del cliente	
Dependencias del cliente.				+56994562876	
<p>Recibí a satisfacción los bienes y/o servicios relacionados en el marcado con tecnología láser en instrumental quirúrgico; Equipos médicos en todas sus áreas y/o servicios de ingeniería con mención en informática, del proveedor: <b>BDLASER CHILE SPA.</b> Rut: <b>76.658.506-k</b></p> <p>Atentamente:</p> <p>Interventor o beneficiario:</p> <p>Nombre: <u>M<sup>ra</sup> Fda Urzua V.</u></p> <p>Cargo: <u>Rep. Ventas</u></p> <p>Firma y timbre. <u>[Firma]</u></p>					