



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

021001201200020123-7

NRO. DE PEDIDO 000000043

Angol,

20

NRO. DE OBLIGACIÓN 1722

de

febrero

de

2017

SR.: (es) : MARCOS PATRICIO LEIGHTON QUEZADA
 VICENTA HUIDOBRO 0480 FUNDO EL CARMEN
 010244905-3

FONO FAX: 388469 - 741730

Unidad Solicitante DIRECCION CESFAM HUEQUIEN, DIRECCION C. HUEQUIEN, DIRECCION
 Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-COTIZAC	1.00	COTIZACION ADJUNTA Nº 1916 MARCOS LEIGHTON	138,000	138,000
<i>DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD</i>			TOTAL CON I.V.A. \$	138,000

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.
215-22-06-006-001-000	138,000
TOTAL	\$ 138,000



REQ. 23 L6/2/17
 SRA. GEORGINA SANTANDER ESPINOZA
 DIRECTORA (S) CESFAM HUEQUIEN

ARCHIVO: ADQUISICIONES

JEFE DEPARTAMENTO ADM. Y FINANZAS

MARCOS PATRICIO LEIGHTON QUEZADA

RUT: 10.244.905-3

COMPRA VENTA, MANTENCIÓN, REPARACIÓN

Y FABRICACION DE EQUIPOS DENTALES

OBRAS MENORES EN CONSTRUCCION

Vicente Huidobro 0480 - Fundo El Carmen - Temuco

Fono Fax Part.: 45-2388469 - 45-2741730 (Taller)

Cel.: (09) 4411831 - (09) 4436065

email: mpleighton@yahoo.es

COMUNA DE TEMUCO

S . T . D
SERVICIO TECNICO DENTAL

COTIZACION

NO. 1916

Fecha, 6 de Febrero, de 2017

Nombre: Guadalupe Pérez

Domicilio Tr. Cola N° 504

Ciudad: Mugol Fono: _____ Cond. Venta: _____

IMP. TEMUCO - ALDUNATE 040 - F.FAX 238288 - T.G.