



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° 00000037

NRO. DE PEDIDO 00000043 / NRO. DE OBLIGACION 1722
Angol, 20 de febrero de 2017

SR.:(es) : MARCOS PATRICIO LEIGHTON QUEZADA
VICENTA HUIDOBRO 0480 FUNDO EL CARMEN FONO FAX: 388469 - 741730
010244305-3

Unidad Solicitante DIRECCION CESFAM HUEQUEN, DIRECCION C.HUEQUEN, 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
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



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

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

ARCHIVO: ADQUISICIONES

