

*Angol*  
Chile



# 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°

NRO. DE PEDIDO 000000062 / NRO. DE OBLIGACION 2178  
Angol, 09 de marzo de 2017

SR.: (es) : RAUL FIGUEROA VERGARA  
JUAN DE DIOS RIVERA 727 DEPTO. 301  
007491326-1

FONO FAX: 9899692 -

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
VV-VISTA	1.00	VISTA TECNICO EQUIPO ELECTROGENO	118,955	118,955
<i>DIRECCION MUNICIPAL SALUD</i>			<b>TOTAL CON I.V.A.</b>	<b>\$ 118,955</b>

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	118,955
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 118,955</b>



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

REQ. 30 L 23.02.17  
SRA. KATIA BUZMAN GEISBUHLER  
DIRECTORA CESFAM  
HUEQUEN

ARCHIVO: ADQUISICIONES