



DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T: 69.180.100-4
PEDRO AGUIRRE CERDA 509
FONO FAX: (045) 990747
E-mail: eerices@angol.cl
ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

NRO. DE PEDIDO 00000421
05

© 2009 Pearson Education, Inc.

NRO. DE OBLIGACION 7448
Diciembre 2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR.: (es) : Ivens S.A.
LOS LEONES 3028
096764340-8

- 2092943

FONO-FAX:

DIRECCION CESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C-P DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitud:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:				
CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
C-CUELLO	2.00	CUELLO	8,519	17,038
C-CUELLO	2.00	CERVICALES ADULTO AJUSTABLE DE 16 POSICIONES CUELLO CERVICALES PEDIATRICO AJUSTABLE DE 12 POSICIONES	8,519	17,038

NOTA:

1. Adjuntar 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.
TOTAL	\$ 34,077

Nº

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL
SR: CESAR OPAZO LIZAMA
ENC. CESFAM PIEDRA
AGUILA



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS