

**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°**

00000393

NRO. DE PEDIDO 00000422 / de NRO. DE OBLIGACION 7449  
Angol, 07 de Diciembre 2012

SR.:(es) :

GODOY Y BALBOA CIA. LIMITADA  
AVDA. LOS CONFINES 375  
076163997-8

FONO-FAX:

712226 - 712226

Unidad Solicitante:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente: BODEGA DE MATERIALES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS MANO DE OBRAS MOTO COYANCO	30,000	30,000
TOTAL CON I.V.A.			\$	30,000

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.
215-22-06-002-000-000	30,000
TOTAL	\$ 30,000



N°

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

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS