

**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 Angol, 00000423 de 07 NRO. DE OBRAZACION 7592 de Diciembre 2012

SR.(es) :

MARCELO FIGUEROA LABRA EIRL  
 AV. OHIGGINS 667A  
 076192858-9

FONO-FAX:

718492 -

Unidad Solicitante:

Conforme a lo cotizado anteriormente, si se le entrega al portador lo siguiente:

CÓDIGO ARTÍCULO	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-ALARGADOR	1.00	ALARGADOR DE 15 METROS PARA D.S.M.	15,720	15,720
			TOTAL CON I.V.A. \$	15,720

## NOTA:

- Adjuntar el presente Documento a la Factura como requisito para su cancelación.
- La Factura debe ser entregada en el Departamento de Adquisiciones.
- Factura en Triplicado.

CUENTA PRESUPUESTARIA	VALOR CON I.V.A.
215-22-04-001-000-000	15,720
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

**Nº**

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO  
 DIRECTOR DEPTO. DE SALUD  
 MUNICIPAL.



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

*Guillermo*