



DEPARTAMENTO DE SALUD

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

ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

© 2009 Pearson Education, Inc.

NRO. DE PEDIDO 00000427 Angel

Angol.

do

11

30. RE

2.

PRO. DE DELEGACION 7622

100

SR.: (es) :

JOSE SAavedra San Martin
COLIFI 483
008032792-7

FONO-FAX

713436 -

Unidad Solicitud:

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

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.
114-05-01-086-000-000	86,700
TOTAL	\$

Nº

SR. MIGUEL LAGOS MARDOÑOS
ARTICULOS ESCRITORIO SECTOR 2, CESFAM
HUEQUIEN

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

11. *Leucosia* (Leucosia) *leucosia* (L.) (Fig. 11)