



DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eericces@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000433

18

NRO. DE OBLIGACION 2869

Diciembre

2012

SR.(es) :

SOCIEDAD COMERCIAL COTALAN HERMANOS LIMITADA
PUERTO MADERO 9710
076157769-7

FONO-FAX:

Unidad Solicitante:

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
C-CASACA	1.00	CASACA LOGO PARA EL DIRECTOR DEPTO. SALUD.	47,600	47,600
TOTAL CON I.V.A.			\$	47,600

IOTA:

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.
215-22-02-002-000-000	47,600
TOTAL	\$

47,600

Nº

SR. NELSON GAITÉ QUIJÓN
DIRECTOR DEPTO. SALUD
(S)

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS