



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECCION DE SALUD

RUT: 69.180.100-4 • PEDRO AGUIRE CERDA 509

FONO/FAX: (45) 990747

e-mail: urises@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

NRO. DE PEDIDO 00000251 / NRO. DE OBLIGACION 4226

27

Julio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):
GODUY Y BALBOA CIA. LIMITADA
AVIA. LOS CONFINES 375
076163997-8

712226 - 712226

FONO FAX:

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS MANTENCION MOTO COYANCO	30.400	30.400
TOTAL CON I.V.A.			\$	30.400

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.
215-22-06-002-000-000	30.400
TOTAL	\$ 30.400

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)