



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 Nº 0000000001389

NRO. DE PEDIDO 00000154

04

NRO. DE OBLIGACION 2881

Junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): VICTOR ALEJANDRO RAMIREZ FUENTES
ANDRES BELLO 256
005249775-5

FONO FAX: 711902 - 711902

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M, SECRETERIA

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 Y REPARACION DE ESTUFAS A GAS | 26,180 | 26,180 |
| TOTAL CON I.V.A. | | | \$ | 26,180 |

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. |
|---------------------------------|------------------|
| 215-22-06-006-000-000 116112 | 26,180 |
| TOTAL | \$ 26,180 |

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD
ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

SOLICITUD DE MATERIALES

| | | | |
|---|--|---|----|
| NOMBRE DE LA UNIDAD: | | | |
| <i>Unidad de Personal y Secretaría</i> | | | |
| JUSTIFICACIÓN DE COMPRA O PARA QUE ES LA COMPRA: | | | |
| <i>Arreglo estufa a gas</i> 1158 | | | |
| CONTACTO O NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE: | | | |
| <i>Cristian Ríos Castro</i> | | | |
| CANTIDAD | DESCRIBA CON CLARIDAD ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | |
| 2 | <i>Solicita reparación de estufa a gas de la Unidad de Personal y Secretaría</i> | | |
| ADJUNTA ANEXOS: | | | |
| | | SI | NO |
| USO EXCLUSIVO AREA CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO <i>116112</i> | SUB ITEM ASIG. <i>215.22.06.006.000</i> | SALDO PRESUPUESTARIO \$ <i>4 25.000</i> | |
| FIRMA Y TIMBRE SOLICITANTE <i>B. Ríos</i> | | FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR DEPTO SALUD <i>Alvaro</i> | |
| FIRMA Y TIMBRE JEFE ADM. Y FINANZAS <i>Alvaro</i> | | | |
| USO EXCLUSIVO AREA DE ADQUISICIONES | FECHA RECEPCIÓN | | |