



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 00000153

NRO. DE PEDIDO 00000170

12

NRO. DE OBLIGACION 3149

Junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

MARCOS PATRICIO LEIGHTON QUEZADA

VICENTA HUIDOBRO 0480 FUNDO EL CARMEN

010244905-3

FONO FAX:

388469 - 741730

DIRECCION CESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C.F. 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 SILLON DENTAL	119,000	119,000
TOTAL CON I.V.A.				\$ 119,000

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.
215-22-06-006-000-000	119,000
TOTAL	\$ 119,000



SR: CRISTIAN RIOS CASTRO

DIRECTOR DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DIA

HOFFSTETTER

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS