



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 00000119

NRO. DE PEDIDO 00000131

23

NRO. DE OBLIGACION 2714

Mayo

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

MARCOS PATRICIO LEIGHTON QUEZADA

VICENTA HUIDOBRO 0480 FUNDO EL CARMEN

010244903-3

FONO FAX:

388469 - 741730

DIRECCION CESFAM HUEQUEN, PROGRAMAS C.HUEQUEN, 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 DE DOS SILLONES DENTALES DEL SECTOR 1 Y 2 CESFAM HUEQUEN	118,762	118,762
TOTAL CON I.V.A.				\$ 118,762

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 213-22-06-006-000-000	VALOR CON I.V.A. 118,762
TOTAL	\$ 118,762

SR: MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



DEPTO. DE ADM. Y FINANZAS