



DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4  
PEDRO AGUIRRE CERDA 509  
FONO FAX: (045) 990747  
E-mail: eerices@angol.cl  
ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº

00000345

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000374 / de NRO. DE OBLIGACION 4502  
06 de Noviembre 2012

SR.:(es) :

DEMOTOR S.A.  
SAN MARTIN 886  
099540660-8

FONO-FAX:  
045-379700 -

Unidad Solicitante:

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS RECTIFICADO DISCO	12,801	12,801
<b>TOTAL CON I.V.A.</b>			\$	12,801

FORMULARIO L.T.D.A. | Bulnes 757 | Fono/Fax: (53) 2004989 | Los Angeles

- 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.
215-22-06-002-000-000	12,801
<b>TOTAL</b>	\$

12,801

Nº

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL  
SRTA. PAOLA HERNANDEZ SANDOVAL  
ENC. SALA  
REHABILITACION



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS  
*[Handwritten signature]*