



DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eericces@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

00000003500

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000378

06

NRO. DE OBLIGACION 6514

Noviembre

2012

SR.(es) :

LUIS LAMA CARRASCO
ALMAGRO N° 601
014274257-8

FONO-FAX:

043-327357 -

Unidad Solicitante:

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-MAQUINA	1.00	MAQUINA EJERCICIO OXFORD ARM POWER EE-4015	69,000	69,000

TOTAL CON I.V.A.

\$

69,000

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.
114-05-01-100-000-000	69,000
TOTAL	\$

Nº

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO
ENC. PROYECTO
PROMOCION

