



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 00000297-4

NRO. DE PEDIDO 00000297 / NRO. DE OBLIGACION 5248

05

Septiembre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): INSUVAL LTDA.

ANIBAL PINTO 1108 OF. 304
07776890-8

FONO FAX: 2888733 - 2888733

Unidad Solicitante

DIRECCION DESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C.P.DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-GLUOFR	150.00	GLUOFRESH LIMON ENVASE X 75 GR.	774	116,025
TOTAL CON I.V.A.			\$	116,025

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.
215-22-04-999-000-000	116.025
TOTAL	\$ 116,025

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES JEREZ JEREZ

ENC. LABORATORIO

COMUNAL

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS