



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 N° 000000281

NRO. DE PEDIDO 00000304 / NRO. DE OBLIGACION 5382

12

Septiembre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): RENEMIO JARA JARA
CIRCUNVALACION N° 745
002409658-0

711968 - 715234

FONO FAX:

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M, SECRETERIA

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-RODONES	8.00	RODONES DE PINO	1.250	10,000
				10,000
			TOTAL CON I.V.A.	\$

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 215 22 04 010 000 000	VALOR CON I.V.A. 10.000
TOTAL	\$ 10,000

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS