



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 00000281

NRO. DE PEDIDO 00000304

12

NRO. DE OBLIGACION 5382

Septiembre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

REDEMIO JARA JARA
CIRCUNVALACION Nº 745
002409658-0

FONO FAX:

711968 - 715234

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.H, 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
TOTAL CON I.V.A.			\$	10,000

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.
215-22-04-010-000-000	10,000
TOTAL	\$ 10,000

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS