



## **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL**

R.U.T.: 69.180.100-4  
PEDRO AGUIRRE CERDA 509  
GIRO: SERVICIO PUBLICO  
FONO FAX: (045) 2657050  
ANGOL

## **ORDEN DE COMPRA N°**

2 2 2 2 2 1 8 2

NRO. DE PEDIDO 00000180

/ NRO. DE OBLIGACION 2609

10

11

卷之三

Angel

de

de

**SR.:es :** OLAVE REYES EDUARDO ELIONEL  
JULIO SEPULVEDA Nº 348  
007733885-1

1

FONO-FAX-

**Unidad Solicitante:**

## DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO, PROGRAMA DE LA MUJER Y JEFAS DE HOGAR, COORDINADORA PROGRAMA DE LA MUJER

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

**NOTA:**

- 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.

<b>CUENTA PRESUPUESTARIA</b> 215-22-001-0001-0000	<b>VALOR CON I.V.A.</b> 135,450
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b> 135,450

SRA. ANA LOPEZ ORTEGA  
COORDINADORA PROGRAMA MUJER Y CONVENIOS  
SERNAMEG



**JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS**

Nº

**BODEGA - TALLERES**