



**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 00000235**

NRO. DE PEDIDO 00000257

NRO. DE OBLIGACION 4322

Angol, 03 de Agosto de 2012

SR. (es):

MARCELO I. FIGUEROA LABRA

AV. OHIGGINS 667A

012855830-6

FONO FAX:

718492 - 718492

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
-SEGUN C	1.00	SEGUN COTIZACION ADJUNTA SEGUN COTIZACION ADJUNTA.	31,230	31,230
TOTAL CON I.V.A.				\$ 31,230

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.
215-22-06-001-000-000	31,230
TOTAL	\$ 31,230



SR. CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS