



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 00000237

NRO. DE PEDIDO 00000259 / NRO. DE OBLIGACION 4327

03

Agosto

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

REDEMIO JARA JARA
CIRCUMVALACION Nº 745
00240965B-0

FONO FAX:

711968 - 715234

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 MADERAS DE DIFERENTES DIMENSIONES.	32,700	32,700
TOTAL CON I.V.A.				\$ 32,700

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	32,700
TOTAL	\$ 32,700

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS