



# 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° 0000000237

NRO. DE PEDIDO 00000259

03

NRO. DE OBLIGACION 4327

Agosto

2012

Angol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. (es): REDMIO 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
-SEGUN C	1.00	SEGUN COTIZACION ADJUNTA MADERAS DE DIFERENTES DIMENSIONES.	32,700	32,700
TOTAL CON I.V.A.			\$ 32,700	

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 215-22-06-001-000-000	VALOR CON I.V.A. \$ 32,700
TOTAL	\$ 32,700

SRI: CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS