



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°

NRO. DE PEDIDO 00000264

NRO. DE OBLIGACION 4335

03

agosto

2012

SR. (es): ULLA HNOS. Y CIA. LTDA.-
PEDRO DE OMA 345
079991580-4

FONO FAX:

DIRECCIÓN DE SALUD, DIRECCIÓN D.S.M., ADQUISICIONES

Unidad Solicitante

Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente:

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.
215-22-04-005-000-000	\$ 60,000
TOTAL	\$ 60,000

SRA. SUETI BARRERA VIDAL
D.F. ENC. UNIDAD FARMACIA COMUNAL

**ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD
MUNICIPAL.**

Jefe Depto. Adm. y Finanzas