



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 00000267 / NRO. DE OBLIGACION 4366

03

Angol, _____ de _____ de _____

agosto 2012

de _____ de _____

SR. (es):
PATRICIO BREVIS SARAVIA
ESMERALDA 422
011450174-3

FONO FAX: 712545 - 88372759

DIRECCION CESFAM ALEMANIA, PROGRAMAS D.ALEMANIA, BODEGA DE MATERIALES
Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-CONFEDC	1.00	CONFEDCION TIMBRE VACUNATORIO 25X25MM, CON MARGEN	15,113	15,113
TOTAL CON I.V.A.			\$	15,113

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.
215-22-04-001-000-000	15.113
TOTAL	\$ 15,113

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA CESFAM ALEMANIA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD
MUNICIPAL

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS