



## **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 FEDIDO 000009275

© 2000 by the author

NRO. DE OBLIGACION 4874

20

Agosto

2012

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

SR. (es): JOSE SAAMEIRA SAN MARTIN  
COLIPI 483  
008032792-7

7134736 -

**FONO FAX:**

United Solicitors

Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase entregar el 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.
215-22-04-001-000-000	25,800
<b>TOTAL</b>	\$ 25,800

SRA: MARIA TERESA TORRES ZAPATA  
DIRECTORA CESAN

#### **ENCARGADO DE ADQUISICIONES**



JEEE DEPTO. ADM. Y FINANZAS