



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 00000280

00000280

NRO. DE PEDIDO 00000280

NRO. DE OBLIGACION 4898

20

agosto

2012

Angol, _____ de _____ de _____

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

FONO FAX: 713436 -

DIRECCION DE SALUD, AREA FINANZAS, MARIA TERESA TORRES ZAPATA
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 MATERIAL DE ESCRITORIO	56,775	56,775
TOTAL CON I.V.A.			\$ 56,775	

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	VALOR CON I.V.A.
215-22-04-001-000-000	\$ 56,775
TOTAL	\$ 56,775

SRA. SUJEL BARRERA VIDAL
D.E. ENC. UNIDAD FARMACIA
ENCARGADO DE ADQUISICIONES

DIRECCION DE SALUD

MUNICIPAL



JEFE DEPART. ADM. Y FINANZAS