



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 00000264

NRO. DE PEDIDO 00000286

NRO. DE OBLIGACION 4914

27

agosto

2012

Angol, _____ de _____ de _____

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

712545 - 88372759

FONO FAX:

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
T-TIMBRE	3.00	TIMBRE Nº 11 ISOFIT 38X14MM, DIFERENTES TEXTOS.	4.500	13.500
TOTAL CON I.V.A.			\$ 13,500	

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 213-22-04-001-000-000	VALOR CON I.V.A. 13,500
TOTAL	\$ 13,500

SRA. SUZI BARRERA VIDAL
Q.F. ENC. UNIDAD FARMACIA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD
MUNICIPAL.



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS