

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eerices@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº

00000390

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000419 de NRO. DE OBLIGACION 7307
04 Diciembre 2012

SR.:(es) :

INSUMAL LTDA.

ANIBAL PINTO 1108 OF. 304

077768990-8

FONO-FAX:

2888733 - 2888733

Unidad Solicitante:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente: BODEGA DE MATERIALES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-GLUCOFR	150.00	GLUCOFRESH LIMON ENVASE X 75 GRS.	774	116,025
TOTAL CON I.V.A.			\$	116,025

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.
215-22-04-999-000-000	116,025
TOTAL	\$ 116,025

Nº

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL.
SR. CESAR OPAZO LIZAMA
ENC. CESFAM PIEDRA
AGUILA



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS