



## 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 00000218

julio

2012

68

INMERSIONES SAN CRISTOBAL LIMITADA

464470 - 464471

FONO FAX:

**Unidad Solicitante**

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

Conforme a lo solicitado anteriormente, si viese entregar al 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.
215-22-04-009-000-000	71.400
<b>TOTAL</b>	\$ 71,400

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA  
DIRECTORA CESCAM ALIMENTA

## ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD MUNICIPAL



IEEE DEPTO ADM Y FINANZAS