



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°

SR. (es):

FONO FAX:

United Solitante

Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase 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.
215-22-06-002-000-000	37.232
<b>TOTAL</b>	\$ 37.232

#### ENCARGADO DE ADQUISICIONES

**ENC. VEHICULOS DEL  
MUNICIPIO**



Jefe Depto. Adm. y Finanzas