



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 00000239

Angol, _____ de _____ de _____

de _____

SR. (es): AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO3092, REINA
096772430-K

FONO FAX:

DIRECCION DESPAM ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-FRIGUBA	1.00	FRIGOBAR FR-093 DAEWOO, COD. 297755	88.190	88.190

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.
114-05-01-003-000-000	\$ 88.190
TOTAL	\$ 88.190

SRA. MARIA TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA CESFAM ALEMANTA

**ENCARGADO DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD
MUNICIPAL.**

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS