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 000000224

NRO. DE PEDIDO 00000244 / NRO. DE OBLIGACION 4132

Angol, 24 de Julio de 2012

SR. (es): MIGUEL LETELIER ESCALONA
VIRUELA 1677
008398104-2

FONO FAX:

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS SERVICIO DE MANO DE OBRA.	80.000	80.000
			TOTAL CON I.V.A. $	80.000

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.
215-22-08-001-000-000	80.000
TOTAL	$ 80.000

MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPTO. DE SALUD
CONTABILIDAD

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - FONO/FAX: (41) 2218074