



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 00000225

NRO. DE PEDIDO 00000246

NRO. DE OBLIGACION 4222

27

Julio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLIPI 483

008032792-7

FONO FAX:

713436 -

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	TOTAL
-BASURER	2,00	BASURERO MEDIANDOS	3,950	7,900
TOTAL CON I.V.A.				\$ 7,900

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.
215-22-04-001-000-000	7,900
TOTAL	\$ 7,900



SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS 67