



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 00000233

NRO. DE PEDIDO 00000233 / NRO. DE OBLIGACION 4286

27

Julio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): PATRICIO BREVIS SARAVIA
ESMERALDA 422
011450174-3

FONO FAX: 712545 - 88372759

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
T-TIMBRE	1.00	TIMBRE REDONDO DE 30X30 MM SE ADJUNTA MODELO	12.700	12.700
T-TIMBRE	2.00	TIMBRE DE 47X18 SE ADJUNTA MODELO	7.800	15.601
			TOTAL CON I.V.A. \$	
			28.301	

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	28.301
TOTAL	\$ 28.301

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (5)