



# 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 00000133

NRO. DE PEDIDO 00000147

NRO. DE OBLIGACION 2812

01

junio

2012

Angol, de de

SR. (es):

MARCELO I. FIGUEROA LABRA

AV. HIGGINS 667A

012855830-6

FONO FAX:

718492 - 718492

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     |
| -SEGUN C         | 1.00     | SEGUN COTIZACION ADJUNTA | 22,560   | 22,560    |
| TOTAL CON I.V.A. |          |                          |          | \$ 22,560 |

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. |
| 215-22-06-001-000-000 | 22,560           |
| TOTAL                 | \$ 22,560        |



SRA. SUJEI BARRERA VIDAL

ENC. BODEGA FARMACIA COMUNAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

DIRECCION DE SALUD

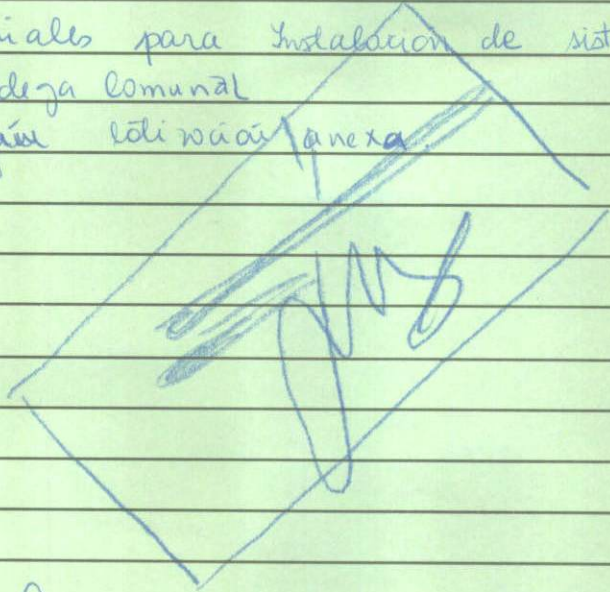
MUNICIPAL

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



SOLICITUD DE MATERIALES

31/05/12.

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| NOMBRE DE LA UNIDAD:<br>Farmacia  |   |                                      |
| JUSTIFICACIÓN DE COMPRA O PARA QUE ES LA COMPRA:  |   | 0996                                 |
| CONTACTO O NOMBRE DE LA PERSONA RESPONZABLE:<br>Dr. Sijei Barrera V.                      |   | ANEXO TELEFONICO<br>990782           |
| CANTIDAD  | DESCRIBA CON CLARIDAD ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   |                                      |
|   | Materiales para Instalación de sistema eléctrico de contenedores.<br>de Bodega Comunal<br>Según instalación anexa |                                      |
|   |                                 |                                      |
|   | CAS litle   |                                      |
|   | Dem presupuesto.  |                                      |
| ADJUNTA ANEXOS:   |   | SI<br>X.                             |
| NO  |   |                                      |
| USO EXCLUSIVO AREA CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO<br>01/06/12                                 | SUB ITEM SIG<br>215 22-06.001 000 000   | SALDO PRESUPUESTARIO \$<br>\$ 21.000 |
| Firma y Timbre Solicitante<br>Sijei Barrera Vidal<br>15.795.639-6<br>Químico Farmacéutico |   | Firma y Timbre Director Depto. Salud |
| Firma y Timbre Jefe ADM. y Finanzas   |   |                                      |
| USO EXCLUSIVO AREA DE ADQUISICIONES   |   | FECHA RECEPCIÓN                      |