



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 00000147 / NRO. DE OBLIGACION 2812

01

junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): MARCELO I. FIGUEROA LABRA
AV. OHIGGINS 6674
012655830-6

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
DEPARTAMENTO DE SALUD
MUNICIPAL



JEFE DEPART. ADM. Y FINANZAS

SOLICITUD DE MATERIALES

31/05/12

NOMBRE DE LA UNIDAD:		
Farmacia.		
JUSTIFICACIÓN DE COMPRA O PARA QUE ES LA COMPRA:		
0996		
CONTACTO O NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE:		
Sra. Sujer Barrera J.		
CANTIDAD	DESCRIBA CON CLARIDAD ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	Materiales para instalación de sistema eléctrico de contenedores. de Bodega Comunal Según relación anexa.	
	<i>AMB</i>	
	<i>OAS Unile</i>	
	<i>Alc. Pd</i>	
	Item presupuesto.	
ADJUNTA ANEXOS:		
		SI NO
		X
USO EXCLUSIVO AREA CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO	SUBITEMASIG	SALDO PRESUPUESTARIO \$
01/06/12	21522-06.001 000 000	8 21 000
<i>Sujer Barrera Vidal 15795.639-6 Químico Farmacéutico</i>	<i>HV</i>	<i>Axume</i>
FIRMA Y TIMBRE SOLICITANTE		FIRMA Y TIMBRE JEFE ADM. Y FINANZAS
USO EXCLUSIVO AREA DE ADQUISICIONES		FECHA RECEPCIÓN