



# 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

00000144

NRO. DE PEDIDO 00000156

NRO. DE OBLIGACION 3129

11

Junio

2012

Angol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. (es):

PATRICIO BREVIS SARAVIA

ESMERALDA 422

011450174-3

712545 - 88372759

FONO FAX:

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

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 DIRECCION DE SALUD, PARA DIRECTOR Y TIMBRE PARA EL AREA DE ADQUISICIONES.	31.900	31.900
TOTAL CON I.V.A.				\$ 31.900

### 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	31.900
TOTAL	\$ 31.900

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS