



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 00000180

Conclusions

NRO. DE OBLIGACION 3394

15

Junjō

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): MARIO GODOY NAVARRETE
AVDA. LOS CONFINES 375
007989582-9

EONO FAX: 712226 / 711278 - 712226

DIRECCION CESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C.P.DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

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

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.
215-22-03-001-000-000	56,800
TOTAL	\$ 56,800

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS