



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 00000181

NRO. DE OBLIGACION 3404

18

Junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

PATRICIO BREVIS SARAVIA

SR. (es):
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
TT-TINTA	5.00	TINTA PARA TIMBRE TRODAT	2.500	12.500
				12.500

NOTA:

- Adjuntar el presente documento a la factura como requisito para su cancelación.
- La factura debe ser entregada en el Departamento de Adquisiciones.
- Factura en Triplicado.

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-000-000-000	VALOR CON I.V.A. 12.500
TOTAL	\$ 12.500

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS