



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 00000164

NRO. DE PEDIDO 00000182

NRO. DE OBLIGACION 3406

19

junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

MARIA ANTONIETA MUÑOZ CAÑARDO

LALITARO Nº 449

009450989-0

FONO FAX:

09-4065541 - 09-7858790

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
-CONFEC	2.00	CONFECION MARCOS PARA MAPA 80X64	15,000	30,000
-CONFEC	2.00	CONFECION MARCOS PARA MAPA 110X92	23,000	46,000
TOTAL CON I.V.A.				\$ 76,000

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 215-22-04-999-000-000	VALOR CON I.V.A. 76,000
TOTAL	\$ 76,000

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO

DIRECTOR (S) DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

MUNICIPAL.



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS