



## 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 00000191

## Conclusions

NRO. 1

SB (26):

INVERSIONES SAN CRISTOBAL LIMITADA  
LAUTARO 317 B  
0761.000200-6

464470 - 464471

### Unidad Solicitante

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.
215-22-04-009-000-000	5.900
<b>TOTAL</b>	\$ 5.900

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD

## ENCARGADO DE ADQUISICIONES



**JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS**