



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 00000194

NRO. DE OBLIGACION 3482

25

2012

SR. (es): NELSON HERRERA CONTRERAS
7 NORTE 01520 POBL. LOS TRAPIALES
011500823-4

09-5906240 - 08-6122220

FONO FAX:

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS FUMIGACION Y DESRATIZACION POSTA COYANCO.	115,000	115,000
TOTAL CON I.V.A. \$				115,000

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	VALOR CON I.V.A.
215-22-00-001-000-000	115.000
TOTAL	\$ 115.000

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES **RAZO LIZAMA**

ENC. CESFAM PIEDRA DEL
AGUILA



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS