



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 00000195

NRO. DE OBLIGACION 3491

2012

SR. (es): VILLO HNOS. Y CIA. LTDA.
PEDRO DE ORA 345
07991580-4

FONO FAX: 711215 - 711215

DIRECCIÓN DE SALUD, DIRECCIÓN D.S.M. ADQUISICIONES

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.
215-22-04-005-000-000	\$ 84,000
TOTAL	\$ 84,000

SRA. SUTEI BARRERA VIDAL
D.F. FNC. UNIDAD FARMACIA COMUNAL
USICIONES DE SALUD

**ENCARGADO DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD
MUNICIPAL.**

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

