



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

00000178

NRO. DE PEDIDO 00000196

26

NRO. DE OBLIGACION 3492

junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

JAIIME MARMOR ABARCA

AVDA. PORTALES 1316

007554460-K

2-8577447 -

FONO FAX:

DIRECCION CESFAM ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-TALONAR	15.00	TALONARIOS FORMULARIO CONSTANCIA INFORMACION AL PACIENTE GES AUTOCOPIATIVO (1 BLDO.-1 COPIA), COD. 61874-11	6,743	101,150
TOTAL CON I.V.A.				\$ 101,150

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.
215-22-04-001-000-000	101,150
TOTAL	\$ 101,150

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA

DIRECTORA CESFAM ALEMANIA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD MUNICIPAL.



DEPTO. ADM. Y FINANZAS