



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 00000197

NRO. DE OBLIGACION 3493

junio

2012

SR. (es): H. HEISSE Y CIA. LTDA.
LAUTARO 102
063941900-7

711360 -

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. |
|-----------------------|------------------|
| 114-05-01-003-000-000 | 85,600 |
| TOTAL | \$ 85,600 |

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA
DISECTORA CESCAM ALIMENTA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD MUNICIPAL

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

