



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 00000201

27

2012

de _____ de _____

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO3092, RENCA
096792430-K

FONO FAX:

200700 - 200700

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-POLERA	3.00	POLERA TALLA XXL CODIGO 1801708	3,976	11,927
-PROTEC1	1.00	PROTECTOR FACIAL COMPLETO CODIGO 822493	3,751	3,751
TT-TAPON	1.00	TAPON REUSABLE CAJA DE 12 UNIDADES CODIGO 645109	1,946	1,946
BB-BOTIN	1.00	botin DE SEGURIDAD NO 44 CODIGO 1126059	45,863	45,863
-GUANTES	7.00	GUANTES PARES DE GUANTES CABRITILLA CODIGO 596531	1,523	10,662
-PANTALO	3.00	PANTALONES TALLA XL CODIGO 172235	6,853	20,560
TOTAL CON I.V.A.				94,709

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.
215-22-02-002-000-000	48.846
215-22-02-003-000-000	45.864
TOTAL	\$ 94,709

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL -

ENCARGADO DE ADQUISICIONES PAZ LTZAMA

ENC. CESFAM PIEDRA DEL
AGUA

JEFÉ DEPTO. ADM. Y FINANZAS

