



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 00000184

NRO. DE PEDIDO 00000202

NRO. DE OBLIGACION 3569

27

Junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

CULIPT 483

008032792-7

FONO FAX:

713436 -

Unidad Solicitante

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M, SECRETERIA

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
C-CAJAS	7.00	CAJAS MULTIORDEN SUPER CLASS	1,895	13,265
TOTAL CON I.V.A.				\$ 13,265

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	13,265
TOTAL	\$ 13,265



SR: CRISTIAN RIOS CASTRO

DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS