



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 00000204

NRO. DE OBLIGACION 3572

28

2012

SR. (es): ULLOA HNOS. Y CIA. LTDA. -
PEJERO DE ORO 345
079991580-4

711215 - 711215

DIRECCIÓN CESFAM HOEQUEN, PROGRAMAS C. HOEQUEN, BODEGA DE MATERIALES

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.
215-22-04-013-000-000	95.900
TOTAL	\$ 95.900

SR. MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR, CEFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS