



# 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 00000187

NRO. DE PEDIDO 00000205

28

NRO. DE OBLIGACION 3574

Junio

2012

Angol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. (es):

LUIS ANTONIO ENCINA CARRASCO

M. RODRIGUEZ ESQ. LOA 186

007566545-8

FONO FAX:

719259 -

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
M-MUEBLE	1.00	MUEBLES MUEBLES ARCHIVADOR SEGUN COTIZACION ADJUNTA	117,000	117,000
TOTAL CON I.V.A.				\$ 117,000

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.
215-29-04-000-000-000	117,000
TOTAL	\$ 117,000

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS