



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°

NERD, BE ON! Traction 3584

Angol.

de

de

SR. (es):

200700 - 200700

FONO FAX:

Unidad Solicitante

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

| CODIGO ARTICULO | CANTIDAD | ESPECIFICACION | VALOR | |
|--------------------|----------|--------------------------|----------|--------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| -SEGUN C | 1.00 | SEGUN COTIZACION ANJUNTA | 10.871 | 10.871 |

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. |
|-----------------------|------------------|
| 215-22-04-010-000-000 | 10.871 |
| TOTAL | \$ 10.871 |

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD MUNICIPAL



JEFES DEPARTAMENTOS DE ADM. Y FINANZAS