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 0000001125

NRO. DE PEDIDO 0000001026 / NRO. DE OBLIGACION 2707

Angol, 18 de Mayo de 2012

SR. (es): ROSA DIAZ CHAVES
BAVIERA 095
006992286-2
6.999.286-2

FONO FAX: 713919 -

DIRECCION CESFAM HUEQUEN, DIRECCION C.HUEQUEN, SECRETARIA

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS MENU SEGUN COTIZACION ADJUNTA	90,000	90,000
			TOTAL CON I.V.A. $	90,000

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.
114-05-01-090-000-000	90.000
TOTAL	$ 90.000

MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - FONO/FAX: (41) 2218074