



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 00000143

Mayo

SR. (es): OLAVE REYES EDUARDO ELIONEL
JULIO SEPULVEDA NO 348
00773325-1

711578 -

DIRECCION CESFAM HUEQUIEN, PROGRAMAS C.HUEQUIEN, BODEGA DE MATERIALES

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.
114-05-01-051-001-000	4,800
114.05.01.012.022.000	
TOTAL	\$ 4,800

SR. MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR, CEFSEAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



Jefe de Depto. Adm. y Finanzas