



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° 000000012351

NRO. DE PEDIDO 00000145

31

NRO. DE OBLIGACION 2763

mayo

2012

Angol, _____ de _____ de _____

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

711215 - 711215

FONO FAX:

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

Unidad Solicitante

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

| CODIGO ARTICULO | CANTIDAD | ESPECIFICACION | VALOR | |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------|---------------------|--------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| AA-AQUA | 40.00 | AGUA DESMINERALIZADA EN BIDON 5 LITROS C/U | 1,200 | 48,000 |
| | | | TOTAL CON I.V.A. \$ | 48,000 |

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. |
|-----------------------|------------------|
| 215-22-04-005-000-000 | 48,000 |
| TOTAL | \$ 48,000 |

SRA. SUELI BARRERA VIDAL
ENC. UNIDAD FARMACIA COMUNAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD
MUNICIPAL...



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS