



# 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 00000131

NRO. DE PEDIDO 00000145

31

NRO. DE OBLIGACION 2763

mayo

2012

Angol, de de

SR. (es):

ULLOA HNOS. Y CIA. LTDA.-

PEDRO DE OÑA 345

079991580-4

FONO FAX:

711215 - 711215

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-AGUA	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.
213-22-04-005-000-000	48,000
TOTAL	\$ 48,000



SRA. SUJETI BARRERA VIDAL  
ENC. UNIDAD FARMACIA COMUNAL  
MUNICIPAL.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS