



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 00000147

01

SR. (es):

MARCELO I. FIGUEROA LABRA
AV. OHIGGINS 667A
012855830-6

FONDEAY

718492 - 718492

Unidad Solicitante

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

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.
215-22-06-001-000-000	22,560
TOTAL	\$
	22,560

ENC. BODEGA FARMACIA COMUNAL
ENCARGADO DE ADQUISICIONES DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPAL



JEEE DEPTO ADM Y FINANZAS