



# 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 00000133

NRO. DE PEDIDO 00000147

NRO. DE OBLIGACION 2812

Angol, 01 de junio de 2012

SR. (es):

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

FONO FAX: 718492 - 718492

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
-SEGUN C	1.00	SEGUN COTIZACION ADJUNTA	22,560	22,560
TOTAL CON I.V.A.				\$ 22,560

### 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.
215-22-05-001-000-000	22,560
TOTAL	\$ 22,560



SRA. SUJETI BARRERA VIDAL  
ENC. BODEGA FARMACIA COMUNAL  
DIRECCION DE SALUD  
MUNICIPAL.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS