

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eerices@angol.cl

ANGOL

**ORDEN DE COMPRA N°**

00000354

NRO. DE PEDIDO 00000381 de Angol de 08 de Noviembre de 2012 NRO. DE OBLIGACION 6704

SR.:(es) :

INSUAL LTDA.  
ANIBAL PINTO 1108 OF. 304  
077768990-8

FONO-FAX:

2888733 - 2888733

Unidad Solicitante:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente: INTERMUN. SECT. II - DE AGUILA, PROGRAM. C. B. DE AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-GLUCOFR	150.00	GLUCOFRESH LIMON ENVASE X75 GRS.	774	116.025
TOTAL CON I.V.A.			\$	116.025

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.
215-22-04-999-000-000	116.025
TOTAL	\$

116.025

N°

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL  
SRTA: LILA JEREZ  
ENC. LABORATORIO  
COMUNAL

12/11/12