



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° 00000310

NRO. DE PEDIDO 00000310

03

Angol, _____ de _____ de _____

NRO. DE OBLIGACION 5728

Octubre

2012

SR. (es):
OLAVE REYES EDUARDO ELIONEL
JULIO SEPULVEDA NO 348
007733225-1

FONO FAX: 711578 -

DIRECCION CESFAM HUEQUIEN, PROGRAMAS C.HUEQUIEN, BODEGA DE MATERIALES
Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
K-KUCHEN	2.00	KUCHEN 1 KUCHEN DE FRANQUESA Y 1 ARANDANO PARA EL JUEVES 4/10/12 A LAS 11 HORAS.	4,500	9.000
TOTAL CON I.V.A.			\$	9.000

NOTA:

- Adjuntar el presente documento a la factura como requisito para su cancelación.
- La factura debe ser entregada en el Departamento de Adquisiciones.
- Factura en Triplicado.

CUENTA PRESUPUESTARIA	VALOR CON I.V.A.
114-05-01-012-002-000	\$ 9.000
TOTAL	\$ 9.000

SE: MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM HUEQUIEN

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



* JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS