



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°

© 2009 Pearson Education, Inc.

08

octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): JOEL ORELLANA SOTO
MAGALLANES 1220
008376522-4

714009 - 09-3156541

DIRECCION DESFA M ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

OTA:

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-(00-00)	105,017
TOTAL	\$ 105,017

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA CESAM ALIMENTA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES ALUD

