



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

00000334

NRO. DE PEDIDO 00000334

11

NRO. DE OBLIGACION 6135

Octubre

2012

Angol, de de

SR. (es):

PATRICIO BREVIS SARAVIA

ESMERALDA 422

011450174-3

FONO FAX:

712545 - 88372759

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M, SECRETERIA

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
P-PENDON	1.00	PENDON SEGUN COTIZACION 2478 DE FECHA 10/10/12	53,550	53,550
P-PENDON	1.00	PENDON SEGUN COTIZACION 2478 DE FECHA 10/10/12	19,361	19,361
I-IMANES	200.00	IMANES SEGUN COTIZACION 2478 DE FECHA 10/10/12	150	29,988
TOTAL CON I.V.A.				\$ 102,899

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.
114-05-01-100-000-000	102,899
TOTAL	\$ 102,899

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO

ENC. PROGRAMA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS