



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

00000315

NRO. DE PEDIDO 00000340

NRO. DE OBLIGACION 6302

19

Octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

INSUVAL LTDA.

ANIBAL PINTO 1108 OF. 304

077768990-8

2888733 - 2888733

FONO FAX:

DIRECCION CESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C.P. DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
GLUCOFR	150.00	GLUCOFRESH LIMON ENVASE DE 75 GRAMOS.	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.
TOTAL	\$ 116,025

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL
DEPTO. DE SALUD
ENC. LABORATORIO CESFAM PIEDRA
AGUILA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS