



# 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 00000005 IL. 5<sup>a</sup>

NRO. DE PEDIDO 00000344 / NRO. DE OBLIGACION 6313

23

octubre

2012

Angol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. (es): DIPROMED S.A.  
PALACIO RIESCO 4331  
086397000-8

4731300-4731351 - 4731399

FONO FAX:

DIRECCION CESFAM ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-SILLA 1	1.00	SILLAS SILLA DE RUEDAS ESMALTADA NEGRA.	81.202	81.202
TOTAL CON I.V.A. \$				81.202

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 <i>215-22-09-999-000-000</i>	VALOR CON I.V.A. 81.202
<b>TOTAL</b>	\$ 81.202

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA  
DIRECTORA CESFAM ALEMANIA  
ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD  
MUNICIPAL.



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS