



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

00000327

NRO. DE PEDIDO 00000353

23

NRO. DE OBLIGACION 6330

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
ESCABEL	6.00	ESCABEL ESMALTADO, COD. MC00101615	15,133	90,799
TOTAL CON I.V.A.			\$	90,799

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.
114-05-01-107-000-000	90,799
TOTAL	\$ 90,799

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

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS