



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 00000328

NRO. DE PEDIDO 00000354

NRO. DE OBLIGACION 6331

Angol, 23 de octubre de 2012

SR. (es):

DIPROMED S.A.
PALACIO RIESCO 4331
086397000-8

FONO FAX: 4731300-4731351 - 4731399

Unidad Solicitante

DIRECCION CESFAM ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, S.A.P.U.

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-ESCABEL	2,00	ESCABEL ESCABEL CABOT NACIONAL	15,133	30,266
TOTAL CON I.V.A.				\$ 30,266

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.
215-29-04-000-000-000	30,266
TOTAL	\$ 30,266



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

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS