



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 00000333

NRO. DE PEDIDO 00000359

NRO. DE OBLIGACION 6347

23

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
TT-TINTA	2.00	TINTA PARA TIMBRE TRODAT	2.500	5.000
TOTAL CON I.V.A.				\$ 5.000

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.
215-22-04-001-000-000	5.000
TOTAL	\$ 5.000

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

25/10/12