



# 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

NRO. DE PEDIDO 00000365

29

NRO. DE OBLIGACION 6460

octubre

2012

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

SR. (es):  
LABORATORIO MAVER S.A.  
LAS ENCINAS 1777, LAMPA  
092121000-0

FONO FAX: 2-4874150 - 2-4874170

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M. ADQUISICIONES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-PROTEC1	30.00	PROTECTOR SOLAR F-50 POMO 90GRS. LEERON PROT. ANTIOX.	3,826	114,776
TOTAL CON I.V.A. \$				114,776

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	VALOR CON I.V.A.
Z10-22-0004-000-000	114.776
<b>TOTAL</b>	\$ 114,776

SRA. SUZET BARRERA VIDAL  
Q.F. ENC. BODEGA FARMACIA COMUNAL  
DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES  
MUNICIPAL



JEFÉ DEPARTAMENTO ADM. Y FINANZAS