



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509
FONO: 45271 6086
ANGOL

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

00000014

NRO. DE PEDIDO 00000015 / NRO. DE OBLIGACION 1075
Angol, 02 de febrero de 2017

SR.:(es) : INVERSIONES SAN CRISTOBAL LTDA
LAUTARO 317 B
076100240-6

FONO FAX: 464470 - 464471

Unidad Solicitante DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE ESTADISTICA
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-PENDRIV	4,00	PENDRIVE 16 GB SANDISK CR	6,490	25,960
TOTAL CON I.V.A.			\$	25,960

- NOTA:
1. Adjudicar 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.
215-22-04-009-001-000	25,960
TOTAL	\$ 25,960



REQ. 3 (12/01/2017) SRA. VERONICA SALDIVIA ALVARADO Jefe DEPTO. ADM. Y FINANZAS
TECNICA.

ARCHIVO: ADQUISICIONES