

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eerices@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº

00000387

NRO. DE PEDIDO 00000414 de Angol, 04 de NRO. DE OBLIGACION 7287
04 diciembre 2012

SR.:(es) :

BIOMED

LUIS THAYER QJEDA SUR 95, LOCAL 5

062320100-1

FONO-FAX:

2-22319986 - 2-22339325

Unidad Solicitante:

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
NEBULIZ	2.00	NEBULIZADOR OMRON COD. 3735	49,900	99,800
TOTAL CON I.V.A.			\$	99,800

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	99,800
TOTAL	\$

99,800

Nº

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

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS