



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 N°

Concepts of Life and

NRO. DE OBLIGACION 4116

19

## Julio

2012

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

SR. (es): AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. N°3092, REINA  
06-6292430-K

200700 - 200700

### **Unidad Solicitante**

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

| CODIGO<br>ARTICULO | CANTIDAD | ESPECIFICACION                            | VALOR    |        |
|--------------------|----------|---|----------|--------|
|                    |          |   | UNITARIO | TOTAL  |
| -ESTECIO           | 1.00     | ESTACION DE TRABAJO<br>DEL CODIGO 1655833 | 36,791   | 36,791 |
|                    |          |   |          |        |

## 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. |
|-----------------------|------------------|
| 114-05-01-095-000-000 | \$ 36,791        |
| TOTAL                 | \$ 36,791        |

#### **ENCARGADO DE ADQUISICIONES**



SALUD  
SE DEPTO. ADM. Y FINANZAS