



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 00000223

NRO. DE PEDIDO 00000243

NRO. DE OBLIGACION 4129

24

julio

2012

Angol, de de

SR. (es):

IMERSIONES SAN CRISTOBAL LIMITADA

LAUTARO 317 B

076100240-6

FONO FAX:

464470 - 464471

DIRECCION DESFAM ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
F-FUENTE	1.00	FUENTE DE PODER MICROATX 550, COD. EL0461	11,900	11,900
TOTAL CON I.V.A. \$				11,900

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.
215-22-04-009-000-000	11,900
TOTAL	\$ 11,900



SRA. MARIA TERESA TORRES ZAPATA

DIRECTORA DESFAM ALEMANIA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD
MUNICIPAL.

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS