



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 00000143

NRO. DE PEDIDO 00000160

NRO. DE OBLIGACION 3084

11

Junio

2012

Angol, de de

SR. (es):

IMPORTADORA DE EQUIPOS MEDICOS DEFINED LT

PRIMERA TRANSVERSAL Nº 10651

076083981-7

FONO FAX:

5483647 - 5486715

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

Unidad Solicitante

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

| CODIGO ARTICULO | CANTIDAD | ESPECIFICACION | VALOR | |
|------------------|----------|--|----------|-----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| -FONESD1 | 2.00 | FONEDOSCOPIO DOBLECAMARA, RIESTER. SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS. | 21,777 | 43,554 |
| TOTAL CON I.V.A. | | | | \$ 43,554 |

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. |
| 215-22-04-999-000-000 | 43,554 |
| TOTAL | \$ 43,554 |

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS