



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 000000171

NRO. DE PEDIDO 00000190

NRO. DE OBLIGACION 3439

22

Junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

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

464470 - 464471

FONO FAX:

DIRECCION CESFAM HUEQUEHUE, DIRECCION C.HUEQUEHUE, BODEGA SECRETARIA
Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-COTIZAC	1.00	COTIZACION ADJUNTA SEGUN COTIZACION N° 1853 DEL 21/06/12.-	57.600	57.600
NOTA:			TOTAL CON I.V.A. \$ 57.600	

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.
114-05-01-012-002-000	57.600
TOTAL	\$ 57.600

SR: MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPART. ADM. Y FINANZAS