



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 00000002577

NRO. DE PEDIDO 00000321

08

NRO. DE OBLIGACION 6054

octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

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

FONO FAX: 464470 - 464471

DIRECCION CESFAM 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
-PROTEC1	1.00	PROTECTOR VOLTAJE UPS FORZA SMART SL-76203	44,900	44,900
TOTAL CON I.V.A.			\$ 44,900	

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	44,900
TOTAL	\$ 44,900

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA CESFAM ALEMANIA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES ALUD

MUNICIPAL.



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS