



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°

NRO. DE PEDIDO 00000363

24

NRO. DE OBLIGACION 6355

Octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

INVERSIONES SAN CRISTOBAL LIMITADA

SR. (es): LAUTARO 317 B
076100240-6

464470 - 464471

FONO FAX:

DIRECCION CESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C.P.DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
TT-TINTA	1.00	TINTA CARTUCHO HP INKET PRINT COLOR NEGRO N° 21	8.900	8.900
TT-TINTA	1.00	TINTA CARTUCHO HP INKET PRINT COLOR TRICOLOR N° 22	11.500	11.500
TOTAL CON I.V.A.			\$ 20.400	

NOTA:

- Adjuntar el presente documento a la factura como requisito para su cancelación.
- La factura debe ser entregada en el Departamento de Adquisiciones.
- Factura en Triplicado.

CUENTA PRESUPUESTARIA	VALOR CON I.V.A.
215-22-04-009-000-000	\$ 20.400
TOTAL	\$ 20.400

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

ENIL.

DECORF

CRISTINA CLAUDIA HOFFSTETTER G.



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS