



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4 : PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO: 45271 6086

S. 1027.1

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA N°

121 122 123 124 125 126

NRO. DE PEDIDO QUINQUAGÉM

Angol,

16

NRO. DE OBLIGACION 1032

de

de

卷之三

SR.:es : JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN
COLIPÍ 483
000032792-7

FONO FAX: 713436 -

Unidad Solicitante DIRECCION CESFAM HUEQUIEN, DIRECCION C. HUEQUIEN, DIRECCION
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
IT-TONER	6.00	TONER HP-85A NEGRO K 	20,450	122,701

NOTA:

- NOTA:**

 1. Adjudicar 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.
815-22-04-009-001-000	122,701
TOTAL	\$ 122,701



DEPARTAMENTO DE ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES