



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

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

FONO: 45271 6086

ANGOL

0-1032.

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

00000000102

NRO. DE PEDIDO 000000011

NRO. DE OBLIGACION 1032

Angol,

02

de

febrero

de

2017

SR.:(es) :

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLIPI 483

000032792-7

FONO FAX:

713436 -

Unidad Solicitante DIRECCION CESFAM HUEQUEN, DIRECCION C.HUEQUEN, DIRECCION

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
TT-TONER	6,00	TONER HP-85A NEGRO K	20,450	122,701
TOTAL CON I.V.A.			\$	122,701

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.
215-22-04-009-001-000	122,701
TOTAL	\$ 122,701



REQ 1 18/1/17 L
SRA. CARMEN DIAZ SEPULVEDA
DIRECTORA (S)
CESFAM
HUEQUEN

ARCHIVO: ADQUISICIONES