



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

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

FONO: 45271 6086

ANGOL

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

NRO. DE PEDIDO 000000013

02

NRO. DE OBLIGACION 1073

febrero

2017

Angol,

de

de

SR.:(es) :

MADEBOM S.A.

AVDA PRESIDENTE EDUARDO FREI MONTALVA N° 9431

084609600-0

FONO FAX:

DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE FARMACIA

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
CH-CHATA	1.00	CHATA DE 100 UNIDADES.	33,320	33,320
PP-PATO	1.00	PATO UNINARIO DE 110 UNIDADES	42,412	42,412
TOTAL CON I.V.A.				\$ 75,732

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.
210-22-04-999-001-000	75,732
TOTAL	\$ 75,732



REQ. 01-F (3/1/17), SR. MARCOS GUINEO GARCIA ENCARGADO DE

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES