



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 N°

100 102 104 106 108 110 112

FICHA DE PEDIDO 00000016

Angol.

/ INQU. DE OBLIGACION 1124

de febrero de 2017

SR.: (es) :

INDURA S.A.
CAMINO A MELIPILLA 7060
091 335 000-6

FONO FAX: 5571777 - 5572471

Unidad Solicitante

DIRECCION CESCAM ALIMENTA PROGRAMAS C. ALIMENTA S. A. P. I.

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
FF-FLETE -RECARGA	1.00 3.00	FLETE RECARGA MEDIDO 10 M3	1,999 43,420	1,999 130,259

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.
215-22-04-003-001-000	130,259
215-22-08-007-001-000	2,000
TOTAL	\$ 132,259



REQ. 21 MARIA TERESA TORRES ZAPATA DIRECTORA CESFAM
ALEMANIA

ARCHIVO: ADQUISICIONES