



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

00000016

NRO. DE PEDIDO 00000018 de NRO. DE OBLIGACION 1114
Angol, 03 de febrero de 2017

SR.:(es) :

INDURA S.A.
CAMINO A MELIPILLA 7060
091335000-6

FONO FAX: 5571777 - 5573471

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
FF-FLETE	1.00	FLETE	519	519
SS-SERV	1.00	SERVICIOS DE LLENADO (CYL BAJA CAPACIDAD)	7,378	7,378
-RECARGA	1.00	RECARGA MEDICO 0,4 M3	8,754	8,754
-RECARGA	2.00	RECARGA MEDICO 0,7 M3	8,754	17,507
-RECARGA	1.00	RECARGA MEDICO 6 M3	26,051	26,051
TOTAL CON I.V.A.			\$	60,209

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	60,209
TOTAL	\$ 60,209



REQ. 22 MARIA TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA CESFAM
ALEMANIA

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES