



## 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°

020 020 020 020 020 020 020 020

NRO. DE PEDIDO 20200044  
Angol, 20

NRO. DE OBLIGACION 1723  
de febrero de 2017

SR.: (es) :

SOCIEDAD DE INVERSIONES GUCOR LTDA  
ASCALON 1982  
076544109-9

FONO FAX:

### Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
D-DISEÑO	25.00	DISEÑO ESTAMPADO DE POLERAS POR UNA CARA  	4,760	119,000

### 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.
215-22-02-002-002-001	119,000
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>



IEEE DEPTO ADM Y FINANZAS

$$\frac{\partial \mathcal{L}_1}{\partial \theta_1} = \frac{\partial \mathcal{L}_2}{\partial \theta_2} = \frac{\partial \mathcal{L}_3}{\partial \theta_3} = \frac{\partial \mathcal{L}_4}{\partial \theta_4} = 0$$

SRA. CARMEN DIAZ SEPULVEDA  
DIRECTORA (S) CESFAM  
HUEQUE

## ARCHIVO: ADQUISICIONES