



IX Región de la Araucanía

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

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

FONO: 45271 6086

ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº

00000042

NRO. DE PEDIDO 00000048

Angol,

27

de

NRO. DE OBLIGACION 1829

febrero

de

2017

SR.:(es) :

ERIKA SCHWARZENBERG KLAHN

ILABADA 435

007148980-9

FONO FAX:

045711999 -

Unidad Solicitante

DIRECCION DE SALUD, PROMOCION DE SALUD, PROMOCION DE SALUD

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-COTIZAC	1.00	COTIZACION ADJUNTA ADJUNTA DE FECHA 22/02/2017 PROV. LA HERRADURA	19,270	19,270
TOTAL CON I.V.A.			\$	19,270

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.
215-22-01-001-001-000	19,270
TOTAL	\$ 19,270

K-RC 15 DEL 23/02/2017  
CAROLINA MUÑOZ PEREZ  
ENC. COMUNAL  
PROMOCIÓN



ENC. JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES

COTIZACION

Angol, 22 DE FEBRERO de 2017

DE: SUPERMERCADO LA HERRADURA  
SRES. ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPTO. DE SALUD

Por lo Siguiente

Cant.	Artículo	P. Unit.	Total
3	YOGURT COLUN X 1 KGS.	1.030	3.090
2	KGS. DE PAN	1.080	2.160
2	KGS. DE DURAZNOS	1.500	3.000
2	KGS. DE MANZANAS	950	1.900
2	KGS. DE PLATANOS	750	1.500
1	TARROS DE FRUTILLAS PERELLO 580 GRS.	1.350	1.350
3	UNDS. DE PECHUGA AHUMADA PAVO 150 GR.	1.190	3.570
2	QUESILLOS BIOLAC	1.350	2.700
			19.270

COTIZACION VALIDA POR 10 DIAS

Atte. A Uds.

