



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°

000000046

NRO. DE PEDIDO 000000052

NRO. DE OBLIGACION 1960

Angol,

02

de

Marzo

de

2017

SR.:(es) :

FRANCISCO TORRES MUSRE

FRANCISCO MULLIGAN 06

017962432-4

FONO FAX:

9 41592392 -

Unidad Solicitante

DIRECCION CESFAM HUEQUEN, DIRECCION C.HUEQUEN, DIRECCION

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-LETRERO	2.00	LETRERO ADHESIVOS MONTADO EN LAMINA DE PVC ESPUMADO 125X 121 CM	65,000	130,000
TOTAL CON I.V.A.			\$	130,000

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.
215-22-04-999-002-030	130,000
TOTAL	\$ 130,000



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

REQ 20 L22.02.17

SRA. KATIA GUZMAN GEISSBUHLER

DIRECTORA CESFAM HUEQUEN

ARCHIVO: ADQUISICIONES