



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

02/02/2017

ORDEN DE COMPRA N°

02/02/2017

NRO. DE PEDIDO 0100010055

Angol,

02

de

NRO. DE OBLIGACION 2020

marzo

de

2017

SR.: (es) : ERIKA SCHWARZENBERG KLAHN
ILABACA 435
007148980-9

FONO FAX: 045711999 -

Unidad Solicitante DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE FARMACIA
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-BOLSAS2	59,00	BOLSA DE BASURA BOX120 140 LITROS 10 UN.	2,190	129,210
<i>DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE FARMACIA</i> <i>Ilustre Municipalidad de Angol</i> <i>Salud</i>			TOTAL CON I.V.A.	\$ 129,210

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.
215-22-04-999-001-000	129,210
TOTAL	\$ 129,210



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

K-RC 34-F DLE 28/02/2017

MARCOS GUINED GARCIA

ENC. FARMACIA

COMUNAL

ARCHIVO: ADQUISICIONES