



**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°**

00 122 021 021 021 021 021

NRO. DE PEDIDO 0000056

Angol,

/ NRO. DE OBLIGACION 2001

100

SR.: (es) : ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACIÓN Y ENVASE CHTLE S.A.

SAN PABLO N 9900 BODEGA N 12  
076845730-1

FONO FAX: 222051798

**Unidad Solicitante** DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE FARMACIA  
**Conforme a lo solicitado anteriormente, súrvase entregar al portador lo siguientes:**

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
PP-PAPEL	10.00	PAPEL PAPEL PARA ESTERILIZACION 45X45 CM 	11,900	119,000

## NOTA:

- 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.

<b>CUENTA PRESUPUESTARIA</b>	<b>VALOR CON I.V.A.</b>
215-22-04-005-001-000	119,000
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b> 119,000



IEEE DEPTO ADM Y FINANZAS

K-RC 33-F DEL 28/2/2017  
MARCO GUINEO GARCIA  
ENC. FARMACIA  
COMUNAL

## ARCHIVO: ADQUISICIONES