



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 Nº

00000053

NRO. DE PEDIDO 00000059 / NRO. DE OBLIGACION 2067  
Angol, 06 de marzo de 2017

SR.:(es) : RAUL FIGUEROA VERGARA  
JUAN DE DIOS RIVERA 727 DEPTO.301  
007491326-1 FONO FAX: 9899692 -

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
MA-MANO	1.00	MANDO DE OBRA INSTALACION SELLO MUNICIPAL DE 	78,980	78,980
TOTAL CON I.V.A.			\$	78,980

- 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.
215-22-06-006-001-000	78,980
TOTAL	\$ 78,980

REQ 32 L23.2.17  
SRA. KATIA GUZMAN GEISSBUHLER  
DIRECTORA CESFAM  
HUEQUEN



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES