

Angol
Chile



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°

NRO. DE PEDIDO: 100000059

Angol,

06

NRO. DE OBLIGACION: 2067

de

marzo

de

2017

SR.: (es) : RAUL FIGUEROA VARGARA
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	MANO DE OBRA INSTALACION SELLO	78,900	78,900
<i>DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD</i>			TOTAL CON I.V.A.	\$ 78,900

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	78,900
TOTAL	\$ 78,900

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



ARCHIVO: ADQUISICIONES