



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

ORDEN DE COMPRA N°

N.R.O. DE PEDIDO 000000061
Angol, 08 de

N.R.O. DE OBLIGACION 2147
de 2017

SR.(es) : ELISABETH DE LA CRUZ VEGA VALDEBENITO
COLIPI N° 415 ESO, PEDRO AGUIRRE CERDA
009860161-9

FONO FAX: 711330 -

Unidad Solicitante DIRECCION DE SALUD, AREA FINANZAS, FINANZAS
Conforme a lo solicitado anteriormente, súrvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
F-FLORES	28.00	FLORES ARREGLOS (CLAVELES)	1.000	28.000
<i>DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD</i>			TOTAL CON I.V.A.	\$ 28,000

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.
215-22-12-999-001-000	28,000
TOTAL	\$ 28,000



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

SR. FAUSTINO PARRA ARAVENA
DIRECTOR
DEM
ANGOL

ARCHIVO: ADQUISICIONES