



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO: 45271 6086

ANGOL

C-2223.

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA N°

2010 2010 2010 2016 21

NRO. DE PEDIDO 00000066
de Angol, 10NRO. DE OBLIGACION 2223
de marzo 2017

SR.: (es) :

COMERCIAL LBF LIMITADA
AV. LA ORACION 1299, ENEA 2, PUDAHUEL
093366000-1

FONO FAX: 2-6742200 - 26964385

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
C-CAJAS	124.00	CAJAS MASCARILLA C/ ELASTICO BLANCA X 50	1,119	138,706
DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD			TOTAL CON I.V.A. \$	
			138,706	

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.
215-22-04-005-001-000	138,706
TOTAL	\$
	138,706



JEF. DEPTO. ADM. Y FINANZAS

K-RC 41-F DEL 07/03/2017
MARCOS GUINED GARCIA
ENC. FARMACIA
FONTELIAL

ARCHIVO: ADQUISICIONES