



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

NRO. DE PEDIDO 000000066 de NRO. DE OBLIGACION 2223
Angol, 10 de marzo 2017

SR.:(es) :

COMERCIAL LBF LIMITADA
AV. LA ORACION 1299, ENEA 2, PUDAHUEL
092366000-1

FONO FAX: 2-6742200 - 26964385

Unidad Solicitante
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
E-CAJAS	124.00	CAJAS MASCARILLA C/ ELASTICO BLANCA X 50	1,119	138,706
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



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

K-RC 41-F DEL 0/03/2017
MARCOS GUINED GARCIA
ENC. FARMACIA
FOMINAL

ARCHIVO: ADQUISICIONES