



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°

00000069

NRO. DE PEDIDO 00000075
Angol, 22

NRO. DE OBLIGACION 2453
de marzo de 2017

SR.:(es) :

ERIKA SCHWARZENBERG KLAHN
ILABACA 435
007148980-9

FONO FAX:

045711999 -

Unidad Solicitante

Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-GALLETA	6.00	GALLETAS SURTIDAS	480	2,880
CC-CAFE	1.00	CAFE 100GRS.	2,480	2,480
TT-TE	1.00	TE	470	470
JJ-JAMON	15.00	20 BOLSITAS JAMON	230	3,450
QQ-QUESO	15.00	LAMINAS PAVO ACARAMELADO	200	3,000
JJ-JUGO	3.00	QUESO LAMINADO	940	2,820
PA-PAN	2.00	JUGO 1,5 LITROS	1,690	3,380
		PAN MOLDE INTEGRAL		
TOTAL CON I.V.A.			\$	18,480

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.
215-22-01-001-001-000	18,480
TOTAL	\$ 18,480



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA C. ALEMANIA
DEM
ANGOL

ARCHIVO: ADQUISICIONES