



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°

020 020 020 020 020 020 020 020

NRIL. DE PEDIDO 00000076

Angol, 22

NRO. DE OBLIGACION 2455

MARZO de 2017

SR.: (es) : OLAVE REYES EDUARDO ELIONEL
JULIO SEPULVEDA Nº 348
007733225-1

FONO FAX: 711578 -

Unidad Solicitante DIRECCION CESFAM ALEMANIA, DIRECCION C.ALEMANIA, OFICINA DIRECCION
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
DR-TORTA	1.00	TORTA MIXTA 15 PERSONAS PARA CELEBRACION DIA DEL AUXILIAR DE SERVICIO EL 28/03/2017 	12,500	12,500

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	12,500
TOTAL	\$

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA C. ALEMANIA
DSM
ANADOL



ARCHIVO: ADQUISICIONES