



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 000000070

NRO. DE PEDIDO 000000076 / NRO. DE OBLIGACION 2455  
Angol, 22 de marzo de 2017

SR.:(es) : OLAVE REYES EDUARDO ELIONEL  
JULIO SEPULVEDA Nº 348 FONO FAX: 711578 -  
007733225-1

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
TOTAL CON I.V.A.			\$	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	\$ 12,500

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



Jefe DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES