



# **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°

121 121 121 121 121 121 121

NRº. DE PEDIDO 00000078

Angol, 22

/ NRO. DE DEBLIGACION 2490

四百一  
七

100

SR.: (es) :

VALENZUELA RAMIREZ DOLORESIRENE  
LAUTARD N 140°B  
007087659-0

FONO FAX: 715-6070

**Unidad Solicitante** DIRECCION CEFAM HUEQUE, DIRECCION C. HUEQUE, DIRECCION  
**Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:**

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
E-EQUIPO	1.00	EQUIPO PRESION ARTERIAL MERCURIO	37,500	37,500
-BALANZA	1.00	BALANZA DIGITAL DE PIE	65,000	65,000
ER-TERMO	10.00	TERMOMETRO MERCURIO	1,350	13,500

### **NOTA:**

- 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.
215-22-04-013-002-002	115,000
<b>TOTAL</b>	<b>115,000</b>



JEEE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

REF ID: 34

SRA. KATIA GUZMAN GEISSEBUHLER  
CESFAM  
HUEQUIEN

## ARCHIVO: ADQUISICIONES