



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 00000072

NRO. DE PEDIDO 00000078 / NRO. DE OBLIGACION 2490
Angol, 23 de marzo de 2017

SR.:(es) : VALENZUELA RAMIREZ DOLORES IRENE
LAUTARO N 140ºB
007087659-0 FONO FAX: 716070 -

Unidad Solicitante DIRECCION CESFAM HUEQUEN, DIRECCION C.HUEQUEN, 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
TOTAL CON I.V.A.			\$	116,000

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	116,000
TOTAL	\$ 116,000



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

REQ.34 L14.3.17
SRA. KATIA GUZMAN BEISSBUHLER
CESFAM
HUEQUEN

ARCHIVO: ADQUISICIONES