



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

000000074

NRO. DE PEDIDO 00000000 / NRO. DE OBLIGACION 2501
Angol, 23 de marzo de 2017

SR.:(es) : ERIKA SCHWARZENBERG KLAHN
ILABACA 435
007148980-9
FONO FAX: 045711999 -

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-MANZANA	100.00	MANZANAS	250	25,000
-PLATANO	50.00	PLATANO	150	7,500
DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD				
TOTAL CON I.V.A.			\$	32,500

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.
215-22-01-001-002-008	32,500
TOTAL	\$ 32,500



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA
DIRECTORA C. ALEMANIA
DSM ANGOL R/C
051

ARCHIVO: ADQUISICIONES