



IX Región de la Araucanía

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO: 45271 6086

ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

0205120120120174

NRO. DE PEDIDO 000000000

Angol,

23

/ NRO. DE OBLIGACION 2501

de

marzo

de

2017

SR.: (es) :
ERIKA SCHWARZENBERG KLAHN
ILABADA 435
007148980-9

FONO FAX: 045711999 -

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

CÓDIGO ARTÍCULO	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-MANZANA	100,00	MANZANAS	250	25,000
-PLATANO	50,00	PLATANO	150	7,500
<i>DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD</i>				
			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.
215-22-01-001-002-000	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