



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°

Q1 Q2 Q3 Q4 Q5 Q6 Q7 Q8 Q9

NRO. DE PERÍODO **00000089** **Angol**

NRO. DE ORDENACION 2619

卷之三

SB.: (es) :

BREVIS SARAVIA PATRICIO
ESMERALDA 422
0111450174-3

FONO FAX:

712545 = 88279759

Unidad Solicitud

Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente: TLA. BODEGA DE MATERIALES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
P-PLACAS	1.00	PLACAS METALLEX CONSIDERA DOBLE COTACTO 15 X 15 CMS PLACA GRABADA EN SISTEMA DIGITAL LASER DIRECCION MUNICIPALIDAD SALIDA	24,395	24,395

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.
215-22-04-999-001-000	84,395
TOTAL	69

REQ. 37 SRA. VIVIANA SOTO FUENTES
DIRECTORA CESFAM PIEDRA
ASISTENCIA



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES