



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

000000087

NRO. DE PEDIDO 00000096 / NRO. DE OBLIGACION 2636
Angol, 30 de marzo de 2017

SR.:(es) :

ERIKA SCHWARZENBERG KLAHN
ILABACA 435
007148980-9

FONO FAX: 045711999 -

Unidad Solicitante

Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-CAJA CU	10.00	CAJA CURACION	2,100	21,000
AA-AGUA	10.00	BARRAS DE CEREAL	520	5,200
AA-AGUA	15.00	AGUA	520	7,800
-PAQUETE	11.00	MINERAL CACHANTUN C/GAS	820	9,020
-PLATANO	20.00	PAQUETE	750	15,000
JJ-JUGO1	20.00	BALLETAS GRAN CEREAL 185GRS	940	18,800
-MANZANA	15.00	PLATANOS	800	12,000
-NARANJA	20.00	JUGO	1,400	28,000
UU-LIVA	20.00	NECTAR WATTS 1.5 LITROS	1,100	22,000
		MANZANAS		
		NARANJAS		
		LIVA		
TOTAL CON I.V.A.			\$	138,820

- 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.
215-22-01-001-002-001	138,820
TOTAL	\$ 138,820

MUNICIPALIDAD DE ANGOL
ENC. AREA FINANCIERA
* DEPTO. DE SALUD

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES

SRA. VIVIANA SOTO FUENTES
DIRECTORA CPA
DSM
ANGOL