



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

00000027

NRO. DE PEDIDO 00000029 de NRO. DE OBLIGACION 1215  
08 febrero 2017

SR.:(es) :

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN  
COLIPI 483  
008032792-7

FONO FAX:

713435 -

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
		<p>AMERICANOS</p> <p>DIRECCION MUNICIPAL DE</p> <p>Salud</p>		
TOTAL CON I.V.A.			\$	138,390

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.
215-22-04-001-001-000	138,390
TOTAL	\$ 138,390

REQ.16 30/1/17  
SRA. CARMEN DIAZ SEPULVEDA  
DIRECTORA (S)  
C.HUEQUEN

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES



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

00000027

NRO. DE PEDIDO 00000029 / NRO. DE OBLIGACION 1215  
Angol, 08 de febrero de 2017

SR.:(es) : JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN  
COLIPI 483 FONO FAX: 713435 -  
000032792-7

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
-SEPARAD	10.00	SEPARADORES DE CARPETA TAMAÑO OFICIO	1,090	10,900
CC-CINTA	20.00	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE X 100 MT	990	19,800
CC-CINTA	20.00	CINTA DE ENMASCARAR 18 MM	690	13,800
-ACC CLI	2.00	ACC CLIP PLASTICOS	1,400	2,800
-ARCHIVA	20.00	ARCHIVADOR PALANCA TAMAÑO OFICIO	2,090	41,800
C-CARPET	20.00	CARPETAS PLASTIFICADAS CON ACCOCLIP	450	9,000
LL-LAPIZ	20.00	LAPIZ CORRECTOR	1,190	23,800
L-LAPIZI	50.00	LAPIZ PASTA AZUL BIC	170	8,500
S-SCOTCH	10.00	SCOTCH CHICO	730	7,300
S-SOBRES	23.00	SOBRES	30	690
TOTAL CON I.V.A.			\$	

- 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.
TOTAL	\$

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES