



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECCION DE SALUD

RUT: 69.180.100-4 • PEDRO AGUIRE CERDA 509

FONO/FAX: (45) 990747

e-mail: urises@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº 00000193

NRO. DE PEDIDO 00000213

NRO. DE OBLIGACION 3699

05

Julio

2012

Angol, de de

SR. (es):

ADAM ORTEGA PORLETE

GRAL. LAGOS 343

007085198-9

FONO FAX:

841738 - 841738

DIRECCION CESFAM HUEQUEN, PROGRAMAS C.HUEQUEN, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
TARJETO	200.00	TARJETONES	90	18.000
F-FICHAS	600.00	REGISTRO DIARIO VACUNACION EN CARTULINA GRUESA FICHAS CLINICAS SEGUN MUESTRA	100	60.000
TOTAL CON I.V.A.			\$	78.000

NOTA:

1. Adjuntar 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.
215-22-04-001-000-000	78.000
TOTAL	\$ 78.000

SR: MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS