



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 00000134

NRO. DE PEDIDO 00000151

01

NRO. DE OBLIGACION 2851

Junio

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

SOCIEDAD IMPRENTA SAN FRANCISCO LTDA.-

CAUPOLICAN 330 -A

078552390-5

FONO FAX:

712741 - 463095

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS 120 CARNET IRA EN CARTULINA GRUESA Y 120 TARJETAS INGRESO PACIENTE CRONICO	87,680	87,680
TOTAL CON I.V.A. \$				87,680

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	87,680
TOTAL	\$ 87,680

SR: MIGUEL LAGOS MARDONES

DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS