



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

0000001113

NRO. DE PEDIDO 00000130

23

NRO. DE OBLIGACION 2713

Mayo

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLIPI 483

008032792-7

FONO FAX:

713436 -

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
-CATRIGE	3.00	CATRIGE TINTA NEGRA Nº 40 CANON	13.690	41.070
-CATRIGE	3.00	CATRIGE TINTA COLOR Nº 41 COLOR	16.990	50.970
TOTAL CON I.V.A.				\$ 92,040

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.
213-2-04-009-000-000	92,040
TOTAL	\$ 92,040

SR: MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



DEPTO. ADM. Y FINANZAS