

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eerices@angol.cl

ANGOL

**ORDEN DE COMPRA Nº**

00000365

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000390 de NRO. DE OBLIGACION 6911  
12 Noviembre 2012

SR.:(es) :

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLIPI 483

008032792-7

FONO-FAX:

713436 -

Unidad Solicitante:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente: BODEGA DE MATERIALES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
F-FUNDAS	50.00	FUNDAS TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO	40	2,000
-CUADERN	30.00	CUADERNO CHICOS MATEMATICAS 100 HOJAS	395	11,850
-CARTULI	20.00	CARTULINA BLANCA	200	4,000
C-CARPET	50.00	CARPETAS PLASTIFICADAS CON ADOCLIP DE VARIOS COLORES	350	17,500
HH-HILO	4.00	HILO PAQUETES DE HILO DE BOLSA.	4,900	19,600
S-SOBRES	50.00	SOBRES TIPO AMERICANO	25	1,250
S-SOBRES	50.00	SOBRES MEDIO OFICIO BLANCO	40	2,000
S-SOBRES	50.00	SOBRES SACO TAMAÑO OFICIO BLANCO	75	3,750
S-SOBRES	30.00	<del>SOBRES</del> <i>Huinchu</i> DE COSTURA 2 METROS	150	4,500
TOTAL CON I.V.A.			\$	

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.
TOTAL	\$



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

Nº

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eerices@angol.cl

ANGOL

**ORDEN DE COMPRA Nº**

00000365

Angol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NRO. DE PEDIDO 00000390

12

/ NRO. DE OBLIGACION 6911

Noviembre

2012

SR.:(es) :

FONO-FAX:

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLIPI 483

713436 -

Unidad Solicitante: 0032792-7

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-FLUMONE	30.00	FLUMONES PARA PIZARRA 10DE COLOR AZUL, 10 ROJO Y 10 NEGRO.	500	15,000
FF-FORRO	50.00	FORRO PLASTICOS UNIVERSITARIOS	120	6,000
FF-FORRO	30.00	FORRO PLASTICOS CHICOS	60	1,800
TOTAL CON I.V.A.			\$	89,250

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	89,250
TOTAL	\$

89,250

Nº

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL.  
SR. CESAR OPAZO LIZAMA  
ENC. DESFAM PIEDRA DEL AGUILA

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS