



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 N°

[View Details](#)

NRO. DE FEDATARIO Angol, 00000403 de NRO. DE DELEGACION 2073  
22 noviembre 2012

SR.: (es) :

JOSE SAAMEDRA SAN MARTIN  
COLIPI 483  
00032792-7

**FONO-FAX:**

713436 -

**Unidad Solicitante:**

Conforme a lo cotizado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguientes: DE MATERIAL ES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
RR-RESMA	1.00	RESMA FOTOCOPIA TAMAÑO OFICIO	3,190	3,190
C-CAJAS	1.00	CAJAS LAPICES PASTA BIC AZUL	6,500	6,500
F-FRASCO	1.00	FRASCO SILICONA GRANDE	1,295	1,295
-CARTULI	10.00	CARTULINA HILADA COLOR VAINILLA	110	1,100
			TOTAL CON I.V.A.	
			\$	12,085

**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.
114-05-01-098-000-000	12.085
<b>TOTAL</b>	\$

No

SRA. CAROLINA MUÑOZ PÉREZ  
CESFAM HUEQUE  
ART. PARA PROGRAMA  
MARICHE

## **JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS**

23/11/12