



## 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 N°

10

2012

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

SR. (es): AYAN ORTEGA PÓBLATE  
C.RAL. LAGOS 343  
007085198-9

**FONO FAX:**

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

## Unidad Solicitud

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-TARJET1	200.00	TARJETON TAMANO OFICIO EN CARTULINA GRUESA DE COLOR BLANCO.	155	30,940

**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	30.940
<b>TOTAL</b>	\$ 30.940

SR. MIGUEL LAGOS MARDONES  
DIRECTOR CESFAM

## ENCARGADO DE ADQUISICIONES



### JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS