



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° 00000332

NRO. DE PEDIDO 00000332

NRO. DE OBLIGACION 6133

11

Angol, _____ de _____ de _____

Octubre

2012

SR. (es): JOSE SAavedra San Martin
COLIPI 493
008032792-7

FONO FAX: 713436 -

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

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
PP-PAPEL	5.00	PAPEL CAJAS PAPEL CONTINUO TAMAÑO OFICIO DUPLICADO	22,400	112,000
CC-CINTA	10.00	CINTA ENGOMADA MEDIANA (PEGOTE)	690	6,900
TOTAL CON I.V.A.			\$	118,900

NOTA:

- Adjuntar el presente documento a la factura como requisito para su cancelación.
- La factura debe ser entregada en el Departamento de Adquisiciones.
- Factura en Triplicado.

CUENTA PRESUPUESTARIA	VALOR CON I.V.A.
114-05-01-004-000-000	118,900
TOTAL	\$ 118,900

SR: MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES
HUEQUIEN



JEFE DEPARTAMENTO DE ADM. Y FINANZAS