



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 00000331

NRO. DE PEDIDO 00000355

NRO. DE OBLIGACION 6340

Angol, 23 de Octubre 2012

SR. (es):

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLTPI 483

009032792-7

FONO FAX:

713436 -

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M, SECRETERIA

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-SEPARAD	21.00	SEPARADORES	845	17,745
LL-LOMO	2.00	PACK TAMAÑO OFICIO	700	1,400
-STICK F	4.00	LOMO ARCHIVADOR	795	3,180
-CORCHET	1.00	COLOR CELESTE	5,900	5,900
PP-PAPEL	2.00	STICK FIC	350	700
-TARJETA	1.00	GRANDE KORES	5,500	5,500
MM-MINAS	3.00	CORCHETERA	250	750
C-CARPET	50.00	CHICA MARCA COLON	350	17,500
C-CARPET	5.00	PAPEL	300	1,500
		REGALO DE BUENA CALIDAD		
		TARJETA		
		PAQUETE DE 100 UNIDADES CON SOBRE AMERICANAS		
		MINAS		
		CAJA MINA 0.7"		
		CARPETAS		
		PLASTIFICADAS DE COLOR AZUL TAMAÑO OFICIO LOMO ANCHO		
		CON ACCOPLIS		
		CARPETAS		
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

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

25/10/12



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

00000331

NRO. DE PEDIDO 00000355

Angol, 23

NRO. DE OBLIGACION 6340

de Octubre de 2012

SR. (es):

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLIPI 483

008032792-7

FONO FAX:

713436 -

Unidad Solicitante DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M, SECRETERIA

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
LL-LAPIZ	8.00	PLASTIFICADA TAMAÑO OFICIO SIN ADOPLIS LAPIZ CORRECTOR	890	7,120
L-LAPIZ2	7.00	PAPER MATTE LAPIZ	100	700
L-LAPIZ3	1.00	GRAFITO LAPIZ	1,195	1,195
-LIBRETA	2.00	PORTA MINA 0,7" BUENA CALIDAD LIBRETA	1,130	2,260
HH-HILO	3.00	APUNTES DE CROQUIS TAMAÑO DE CUADERNO 40 HOJAS HILO	490	1,470
-PLUMONE	1.00	OVILLO DE BOLSA PLUMONES	500	500
-PLUMONE	3.00	PIZARRA PLUMONES	350	1,050
-POST-IT	4.00	PERMANENTES COLOR NEGRO POST-IT GRANDE	595	2,380
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	\$



ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



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

00000355

NRO. DE PEDIDO 00000355

Angol, 23

NRO. DE OBLIGACION 6340

de 08 de

de 2012

SR. (es):

JOSE SAAVEDRA SAN MARTIN

COLIPI 483

008032792-7

FONO FAX:

713436 -

Unidad Solicitante

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M. SECRETERIA

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
R-REGLAS	2.00	REGLAS	250	500
RR-ROLLO	2.00	COLOR AZUL Y ROJO DE 30 CM. ROLLO ADHESIVO	890	1,780
TOTAL CON I.V.A.				\$ 73,130

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	73,130
TOTAL	\$ 73,130

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO

DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

25/10/12