



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° 000003551

NRÓ. DE PEDIDO 000003551

23

Angol, _____ de _____ de _____

NRÓ. DE OBLIGACION 6340

Octubre

2012

SR. (es): JOSE SAavedra San Martin
COLIPI 483
008032792-7

FONO FAX: 713436 -

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M., SECRETARIA
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-LONO	2.00	PACK TAMAÑO OFICIO LONO ARCHIVADOR	700	1,400
-STICK F	4.00	COLOR CELESTE STICK FIC	795	3.180
-CORCHET	1.00	CORCHETERA CHICA MARCA COLON	5,900	5,900
PA-PAPEL	2.00	PAPEL REGALO DE BUENA CALIDAD	350	700
-TARJETA	1.00	TARJETA PAQUETE DE 100 UNIDADES CON SOBRE AMERICANAS	5,500	5,500
MH-MINAS	3.00	MINAS CAJA MINA 0.7"	250	750
C-CARPET	50.00	CARPETAS PLASTIFICADAS DE COLOR AZUL TAMAÑO OFICIO LONO ANCHO CON ACCOPLIS	350	17,500
C-CARPET	5.00	CARPETAS	300	1,500
TOTAL CON I.V.A.			\$	

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.
TOTAL	\$

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

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 N°

000003551

NRO. DE PEDIDO 00000355

Angol, 23

NRO. DE ORDENCION 6340

de Octubre de 2012

SR. (es): JOSE SAavedra SAN MARTIN
DOLIPI 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 ACCOPLIS LAPIZ CORRECTOR PAPER MATTE	890	7,120
L-LAPIZZ	7.00	LAPIZ GRAFITO	100	700
L-LAPIZ3	1.00	LAPIZ FORTA MINA 0.7MM BUENA CALIDAD	1,195	1,195
-LIBRETA	2.00	LIBRETA APUNTES DE CROQUIS TAMAÑO DE CUADERNO 40 HOJAS	1,130	2,260
HII-HILO	3.00	HILO OVILLO DE BOLSA	490	1,470
-PLUMONE	1.00	PLUMONES PIZARRA	500	500
-PLUMONE	3.00	PLUMONES PERMANENTES COLOR NEGRO	350	1,050
-POST-IT	4.00	POST-IT GRANDE	595	2,380
			TOTAL CON I.V.A.	\$

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.
TOTAL	\$

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

2011/12



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

00000355

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. SECRETARIA

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

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

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.
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