



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE SALUD
R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509
FONO: 45271 6086
ANGOL

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

NRO. DE PEDIDO 00000036 / NRO. DE OBLIGACION 1310
10 febrero 2017

Angol, de de

SR.:(es) : PROVEEDORES INTEGRALES PAISA S.A
LAS ROSAS 5757 6377195 - 6377190
096556940-5 FONO FAX:

DIRECCION CESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C.P.DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
PP-PILAS	17,00	PILAS CALCULADORA MAXELL LR-44 1,5V ALKALINA.	1,44	24,539
TOTAL CON I.V.A.			\$	24,539

- NOTA:
- 1. Adjudicar 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.
213-22-04-555-001-000	24,539
TOTAL	\$ 24,539



REQ. 13 (24/01/2017) SRA. LILA JEREZ ENC. LAB. Jefe DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES