

Angol  
Chile



IX Región de la Araucanía

# ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

## DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO: 45271 6086

ANGOL

## ORDEN DE COMPRA N°

NRO. DE PEDIDO 000000036

10

NRO. DE OBLIGACIÓN 1310

Febrero

2017

Angol,

de

de

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A

SR.: (es) :  
LAS ROSAS 5757  
096556940-5

6377195 - 6377190

FONO FAX:

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
PP-PTLAS	17.00	PILAS CALCULADORA MAXELL LR-44 1,5V ALKALINA.	1,443	24,539
DIRECCION MUNICIPAL DE ANGOL Santiago				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.
610-00-00-000-000-000	24,539
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 24,539</b>

REC. 13 (24/01/2017) SRA. LILA JEBEZ  
COMUNAL JEBEZ ENC. LAB. JEFE DEPART. ADM. Y FINANZAS



ARCHIVO: ADQUISICIONES