

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eerices@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

00000372

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000399 de NRO. DE OBLIGACION 2066
21 de Noviembre 2012

SR.:(es) :

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

FONO-FAX:

LAS ROSAS 5757

6377195 - 6377190

096556940-5

Unidad Solicitante:

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-BOLSAS2	60.00	BOLSA BASURA 50X55 SEGUN COTIZACION 18255682 DE FECHA 21/11/2012.	543	32,558
TOTAL CON I.V.A.			\$	32,558

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.
215-22-04-007-000-000	32,558
TOTAL	\$

32,558

**N°**SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD
MUNICIPAL

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS