



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°

NRO. DE PEDIDO 00000350

23

NRO. DE OBLIGACION 6328

octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

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

6377195 - 6377190

FONO FAX:

DIRECCION CESFAM ALEMANIA, PROGRAMAS C.ALEMANIA, BODEGA DE MATERIALES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-BOLSAS2	100.00	BOLSA BOLSA BASURA 50X55, COD. 85091	543	54.264
TOTAL CON I.V.A. \$				54.264

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.
210-22-04000-00000	\$ 54.264
TOTAL	\$ 54.264

SRA. MA. TERESA TORRES ZAFATA
DIRECTORA CESFAM ALEMANIA

ENCARGADO DE ADQUISICIONES
MUNICIPAL



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

Graf. -
23-10-