



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

00000325

NRO. DE PEDIDO 00000350

23

NRO. DE OBLIGACION 6328

octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

LAS ROBAS 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:

1. Adjuntar 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.
213-22-04-007-000-000	54,264
TOTAL	\$ 54,264

SRA. MA. TERESA TORRES ZAPATA

DIRECTORA CESFAM ALEMANIA

DIRECCION DE SALUD
MUNICIPAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS