



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° 00000002834

NRÓ. DE PEDIDO 00000308

13

NRÓ. DE OBLIGACION 5394

Septiembre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. N°3092, RENCA
096792430-K

200700 - 200700

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
-SEGUN C	1.00	SEGUN COTIZACION ADJUNTA SE ADJUNTA COTIZACION N° 580017430 DE 10/09/12	95,453	95,453
			TOTAL CON I.V.A. \$	95,453

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.
114-05-01-080-000-000	95,453
TOTAL	\$ 95,453

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DIAZO LIZAMA

ENC. CESFAM PIEDRA

AGUILA



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS