



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509  
FONO: 45271 6086  
ANGOL

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

00000023

NRO. DE PEDIDO 00000023 / NRO. DE OBLIGACION 1199  
Angol, 06 de febrero de 2017

SR.:(es) :

SODIMAC S.A.  
AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. N°3092, RENCA FONO FAX: 200700 - 200700  
096792430-k

Unidad Solicitante DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE FARMACIA  
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-CERRADU	1.00	CERRADURA	29,989	29,989
-CANDADO	2.00	SOBREPONER MODELO SCANAVINI DEL CODIGO 772011 CANDADO DEL CODIGO 1073850	12,989	25,978
TOTAL CON I.V.A.			\$	55,967

- 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.
215-22-04-999-001-000	55,967
TOTAL	\$ 55,967

MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
ENC. AREA FINANCIERA  
\* DEPTO. DE SALUD \*  
Jefe DEPTO. ADM. Y FINANZAS  
08/02/17  
ARCHIVO: ADQUISICIONES

REQ. 11-F SR. MARCOS GUINEO GARCIA  
ENC. DE FARMACIA  
COMUNAL