



# 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 00000196

NRO. DE PEDIDO 00000216

NRO. DE OBLIGACION 3714

04

julio

2012

Angol, de de

SR. (es):

SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. N°3092. RENCA

096792430-k.

FONO FAX:

200700 - 200700

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M. ADQUISICIONES

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	52,153	52,153
TOTAL CON I.V.A.				\$ 52,153

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.
215-22-04-007-000-000	52,153
TOTAL	\$ 52,153



SRA. SUJETI BARRERA VIDAL

D.F. ENC. UNIDAD FARMACIA COMUNAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD

MUNICIPAL.

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS