



# 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

NRO. DE PEDIDO 00000216 / NRO. DE COTIZACION 3214

04

julio

2012

Angol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. (es): SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO3092, 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:

- 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.
215-22-04-007-000-000	52,153
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 52,153</b>

SRA. SUZET BARRERA VIDAL  
D.F. ENC. UNIDAD FARMACIA COMUNAL  
ENCARGADO DE ADQUISICIONES DE SALUD  
MUNICIPAL.



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS