



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°

NRO. DE FEDIDO 00000235

19

SR. (es): SODIMAC S.A.
AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO3092, RENCA
096792430-K

200700 - 200700

FONO FAX:

DIRECCIÓN DE SALUD, DIRECCIÓN D.S.M. REMUNERACIONES

Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente:

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 215-22-06-001-000-000 | VALOR CON I.V.A. 10.301 |
|--|----------------------------|
| TOTAL | \$ 10.301 |

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPARTAMENTAL SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS