



# 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 00000237 / NRO. DE OBLIGACION 4122

24

julio

2012

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

SODIMAC S.A.

SR. (es): AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO3092, RENDA  
096792430-K

200700 - 200700

FONO FAX:

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	118,849	118,849
TOTAL CON I.V.A.			\$ 118,849	

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 215-22-04-010-000-000	VALOR CON I.V.A. 118.849
TOTAL	\$ 118,849

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO  
DIRECTOR (S) DIRECCION DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS