



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

00000145

NRO. DE PEDIDO 00000166

12

NRO. DE OBLIGACION 3142

Junio

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, SECRETERIA

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
LAMPARA	1.00	LAMPARA DEL CODIGO 1575813	4,694	4,694
TOTAL CON I.V.A.				\$ 4,694

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.
215-22-04-013-000-000	4,694
TOTAL	\$ 4,694



SR: CRISTIAN RIOS CASTRO

DIRECTOR DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

ALVARADO

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS