



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 00000114

NRO. DE PEDIDO 00000125

NRO. DE OBLIGACION 2660

Angol, 16 de Mayo de 2012

SR. (es):

SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. Nº3092, RENCA
096792430-K

FONO FAX: 200700 - 200700

Unidad Solicitante DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M, SECRETERIA

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
SS-SERV	1.00	SERVICIOS INSTALACION DE CALEFATOR LENA(ESTUFA) DEL CODIGO 962511	46,990	46,990
TOTAL CON I.V.A.				\$ 46,990

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.
215-22-06-004-000-000	46,990
TOTAL	\$ 46,990

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS