



DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eericces@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

0000003545

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000384

de

NRO. DE OBLIGACION 6718

09

Noviembre

2012

SR.(es) :

SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. N°3092, RENCA
096792430-K

FONO-FAX:

200700 - 200700

Unidad Solicitante:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente: SILLA, BODEGA DE MATERIALES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-CONTENE	6.00	CONTENEDOR CAJA MYBOX DE 28 LITROS DEL CODIGO 1724983	1,910	11,460
			TOTAL CON I.V.A. \$	11,460

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.
215-22-04-999-000-000	11.460
TOTAL	\$

11,460

Nº

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
SRTA. CLAUDIA HOFFSTETTER
ENC.
DECOSF



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

12/11/12