



DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4
 PEDRO AGUIRRE CERDA 509
 FONO FAX: (045) 990747
 E-mail: eerices@angol.cl
 ANGOL

ORDEN DE COMPRA N°

000000385

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000385

09

NRO. DE OBSEGUACION 6734

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:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
HH-HACHA	1.00	HACHA MANO MADERA 32 DEL CODIGO 268925	16,406	16,406
			TOTAL CON I.V.A. \$	16,406

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.
215-22-04-010-000-000	16,406
TOTAL	\$

16,406

Nº

SR. CRISTIAN RIOS CASTRO
 DIRECTOR DEPTO. SALUD
 MUNICIPAL



Jefe Depto. Adm. y Finanzas

12/11/12