



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 N° 00000318

00000318

NRÓ. DE PEDIDO 00000318 / NRÓ. DE OBLIGACIÓN 5783

05

Octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es): SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO3092, RENCA
063792430-K

FONO FAX: 200700 - 200700

Unidad Solicitante

DIRECCION CESFAM HUEQUIEN, PROGRAMAS C.HUEQUIEN, BODEGA DE MATERIALES

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-POLERA	2.00	POLERA MANSA CORTA COLOR AZUL TALLA XL DEL CODIGO 732966	1,870	3,740
BB-BOTIN	1.00	botin SEGURIDAD AISLANTE N° 44 DEL CODIGO 1416235	41,351	41,351
-GUANTES	1.00	GUANTES MULTIFLEX NYLON LATEX DEL CODIGO 2048965	1,307	1,307
-PANTALO	2.00	PANTALONES TRABAJO COLOR AZUL XL DEL CODIGO 172235	6,852	13,704
			TOTAL CON I.V.A. \$	
			60.102	

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.
215-22-02-003-000-000 \$ 41.351.-	60.102
215-22-02-002 \$ 18.751.-	
TOTAL	\$ 60.102

SR: MIGUEL LAGOS MARIDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES
MIGUEL



JEF. DEPARTAMENTO ADM. Y FINANZAS