



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°

NRO. DE PEDIDO 00000319

NRO. DE OBLIGACION 5846

08

Octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SODIMAC S.A.

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

200700 - 200700

FONO FAX:

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-BIDONES	3.00	BIDONES DE 20 LITROS PARA COMBUSTIBLE DEL CODIGO 1553100	10.182	30.546
TOTAL CON I.V.A.			\$	30.546

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.
114-05-01-080-000-000	30.546
TOTAL	\$ 30.546

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES OFICIAZ LIZAMA

ENC. CESFAM PIEDRA

AGUILA



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS