



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 00000339

NRO. DE PEDIDO 00000339

NRO. DE OBLIGACION 6291

19

Octubre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

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
MM-MESA	2.00	MESA JUEGO COMEDOR CON SILLAS DEL CODIGO 163407	47.990	95.980
TOTAL CON I.V.A.			\$	95.980

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.
215-29-01-000-000-000	95.980
TOTAL	\$ 95.980

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

