



## 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°

03

Angol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SODIMAC S.A.

SR. (es): AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO 3092, RENCA  
096792430-K

**ENQ FAX:** 200700 - 200700

200700 - 200700

### United Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-GALONES	3.00	GALONES ESMALTE AL AGUA BLANCO DEL CODIGO 11121X	14,223	42,669

### 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.
114-05-01-080-000-000	42.669
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 42.669</b>

SR. MIGUEL LAGOS MARDONES

DIRECTOR DESEAM

## ENCARGADO DE ADQUISICIONES

