



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 00000285

NRO. DE PEDIDO 00000309

13

NRO. DE OBLIGACION 5395

Septiembre

2012

Angol, _____ de _____ de _____

SR. (es):

SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. Nº3092, REJICA

096792430-K

FONO FAX:

200700 - 200700

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

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-SEGUN C	1.00	SEGUN COTIZACION ADJUNTA SE ADJUNTA COTIZACION Nº 580017414 DE FECHA 10/09/12	48,437	48,437
TOTAL CON I.V.A.				\$ 48,437

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	48,437
TOTAL	\$ 48,437

SR: MIGUEL LAGOS MARDONES
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS