



# 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° 00000285

NRO. DE PEDIDO 00000309 / NRO. DE OBLIGACION 5395

13

Septiembre

2012

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

SR. (es): SODIMAC S.A.

AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. NO3092, RENDA  
096292430-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 N° 580017414 DE FECHA 10/09/12	48,437	48,437
TOTAL CON I.V.A. \$			48,437	

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.
114-05-01-060-000-000	48,437
<b>TOTAL</b>	\$ 48,437

SR: MIGUEL LAGOS MARONES  
DIRECTOR CESFAM

ENCARGADO DE ADQUISICIONES



JEFÉ DEPARTAMENTO ADM. Y FINANZAS