



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE SALUD
R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509
FONO: 45271 6086
ANGOL

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

000000029

NRO. DE PEDIDO 000000035 / NRO. DE OBLIGACION 1290
Angol, 10 de febrero de 2017

SR.:(es) : PV. EQUIP. S.A.
LOS CAPITANES 1388 FONO FAX: 3677800 - 2744786
079895670-1

Unidad Solicitante DIRECCION CESFAM P. DEL AGUILA, PROGRAMAS C.P.DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-CIPROFL.	1.00	CIPROFLOXACINO (CIP) 0G, 250 DISCOS	14,470	14,470
-SULFA/T	1.00	SULFA/TRIMETOPRIM (SXT) 25 0G, 250 DISCOS	14,470	14,470
-PENICIL	1.00	PENICILINA (P) 10 UNIDADES, 250 DISCOS	14,470	14,470
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO	12,876	12,876
-SENSIDI	1.00	DIFERENCIADOR OPTOQUINA, CAJA 50 DISCOS	12,876	12,876
-NITROFU	1.00	SENSIDISCO	12,876	12,876
-TETRACI	1.00	DIFERENCIADOR BACITRACINA 4 0G, CAJA 50 DISCOS	14,470	14,470
		NITROFURANTOINA (F) 300 0G 250 DISCOS	14,470	14,470
		TETRACICLINA (TE)	14,470	14,470
		(TE) 30 0G CLSI, 250 DISCOS		
TOTAL CON I.V.A.			\$	98,104

- NOTA:
1. Adjudicar 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.
215-22-04-999-001-000	98,104
TOTAL	\$ 98,104



REG. 18 (06/02/2017) SRA. LILY JEREZ JEREZ ENC. LABORATORIO
COMUNAL

JEFE DEPTO: ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES