



## 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 N°

00000000000000000000

NRO. DE PEDIDO 000000035

Angol,

10

de

NRO. DE OBLIGACION 1290

febrero

de

2017

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

FONO FAX: 3677800 - 2744786

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:

CÓDIGO ARTÍCULO	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-CIPROFL	1.00	CIPROFLOXACINO (CIP) 16, 250 DISCOS	14,470	14,470
-SULFA/T	1.00	SULFA/TRIMETOPRIM (SXT) 25 UG, 250 DISCOS	14,470	14,470
-PENICIL	1.00	PENICILINA (P) 10 UNIDADES, 250 DISCOS	14,470	14,470
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO DIFERENCIADOR OPTOQUINA, CAJA 50 DISCOS	12,876	12,876
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO DIFERENCIADOR BACITRACINA 4 UG, CAJA 50 DISCOS	12,876	12,876
-NITROFU	1.00	NITROFURANTINA (F) 300 UG 250 DISCOS	14,470	14,470
-TETRACI	1.00	TETRACICLINA (TE) (TE) 30 UG CLSI, 250 DISCOS	14,470	14,470

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
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 98,104</b>



REC. 18 (06/02/2017) SRA. LILY JEREZ JEREZ ENC. AREA FINANCIERA  
 COMUNAL DEPARTO. DE SALUD LABORATORIO

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

10/02/17

ARCHIVO: ADQUISICIONES