

*Angol*  
Chile



# ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

## DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO: 45271 6086

ANGOL

O-H 92

IX Región de la Araucanía

## ORDEN DE COMPRA N°

NRO. DE PEDIDO 00000046

Angol,

82

/ NRO. DE OBLIGACION 1792

de

Febrero

de

2017

SR.: (es) : FARMACEUTICA INSUVAL LIMITADA  
ANIBAL PINTO 1108 OF. 304  
077768990-8

FONO FAX: 2888733 - 2888733

Unidad Solicitante DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, UNIDAD DE FARMACIA  
Conforme a lo solicitado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-LORAZEP	20.00	LORAZEPAM 2 MG X 300M	1,714	34,272
SS-SERV	500.00	SERVICIOS FRACCIONAMIENTO ALUMINIZADO CLORURO POTASIO 600MG LP	119	59,500
<i>MUNICIPIO DE SALUD</i>			TOTAL CON I.V.A. \$	
				93,772

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.
215-82-04-004-001-000	93,772
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b> 93,772

K-RC 25-F 07/02/17  
MARCOS GUINED GARCIA  
ENC. FARMACIA  
COMUNAL



JEFE DE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES