



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

C.- 1815.

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

200202043

NRO. DE PEDIDO 00000047 / NRO. DE OBLIGACION 1815
Angol, 24 de febrero de 2017

SR.:(es) : SOCIEDAD COMERCIALIZADORA MEDIKAR LTDA.
ARTEMON CUFENTES N 83, SAN FELIPE
076167536-2 FONO FAX: 3442506084 -

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
-LOSARTA	66.00	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG COMPRIMIDOS	2,087	137,759
TOTAL CON I.V.A.			\$	137,759

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.
215-22-04-004-001-000	137,759
TOTAL	\$ 137,759

K-RC 31-F DEL 23/02/17
MARCOS GUINED GARCIA
ENC. FARMACIA
COMUNAL



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES