



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

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

FONO: 45271 6086

ST. JOSEPH

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA N°

卷之三

NRO. DE PEDIDO 202000147

Angol, 24

/ NRO. DE OBLIGACION 1815

febraro de 2011

SR.: (es) : SOCIEDAD COMERCIALIZADORA MEDIKAR LTDA.
ARTEMON CIFUENTES N 83, SAN FELIPE
076167536-2

FONO FAX: 3442506004 -

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-LOSARTA	66.00	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG COMPRIMIDOS <i>DIRECCION: MUNICIPIO DE SANTA Santia</i>	2,087	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.
215-02-04-004-001-000	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