

Angol
Chile



IX Región de la Araucanía

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

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

FONO: 45271 6086

ANGOL

C.- 222f.

ORDEN DE COMPRA N°

20170210010006.1

NRO. DE PEDIDO: 010000067
Angol, 10 de

NRO. DE OBLIGACION: 2227
marzo de 2017

SR.: (es) :

LABORATORIO CHILE S.A.
MARATON 1315, AÑUA
077596940-7

FONO FAX: 3655153 - 3655245

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-LOSARTA	26.00	LOSARTAN -HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG	5,284	137,374
<i>DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD</i>			TOTAL CON I.V.A.	\$ 137,374

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	137,374
TOTAL	\$ 137,374

K-RC 46-F DEL 02/03/2017
MARCOS GUINED GARCIA
ENC. FARMACIA
COMUNAL



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES