



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

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

0-2376

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA Nº

000000067

NRO. DE PEDIDO 000000073 / NRO. DE OBLIGACION 2376  
Angol, 17 de marzo de 2017

SR.:(es) : SOCIEDAD IMPRESORA SAN FRANCISCO LTDA.  
CAUPOLICAN 330 -A FONO FAX: 712741 - 463095  
078552890-5

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
-CONFECC	70.00	CONFECCION FORMULARIO DE RECETA PSICOTROPICO PARA CESFAM ALEMANIA, HUEQUEN Y PIEDRA DEL AGUILA	1,547	108,290
TOTAL CON I.V.A.			\$	108,290

- 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.
215-22-04-001-001-000	108,290
TOTAL	\$ 108,290



K-RC 49-F DEL 08/03/2017  
MARCOS GUINEO GARCIA  
ENC. FARMACIA  
COMUNAL

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES