



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

0- 7378.

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA N°

00000068

NRO. DE PEDIDO 000000074 / NRO. DE OBLIGACION 2378
Angol, 17 de marzo 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
SS-SERV	1,000.0	SERVICIOS REENVASADO SLOW-K EN BLISTER ALUMINIO	119	119,000
TOTAL CON I.V.A.			\$	119,000

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.
215-22-04-005-001-000	119,000
TOTAL	\$ 119,000

MUNICIPALIDAD DE ANGOL
ENC. AREA FINANCIERA
DEPTO. DE SALUD
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

K-RC 50-F DEL 09/03/2017
MARCOS GUINEO GARCIA
ENC. FARMACIA
COMUNAL

ARCHIVO: ADQUISICIONES