



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

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

FONO: 45271 6086

ANGOL

0-2378.

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA N°

0101010000006-B

NRO. DE PEDIDO 0101010074

Angol,

17

NRO. DE OBLIGACIÓN 2378

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:

CÓDIGO ARTÍCULO	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
55-SERV	1,000,0	SERVICIOS REENVASADO SLOW-K EN BLÍSTER 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

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



JEFE DEPART. ADM. Y FINANZAS

ARCHIVO: ADQUISICIONES