



# ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

## **DEPARTAMENTO DE SALUD**

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

FONO: 45271 6086

ANGOL

## *IX Región de la Araucanía*

## **ORDEN DE COMPRA N°**

2020-2021

NRO. DE PEDIDO 00000083  
Angol, 29

NRO. DE DISTRIBUCION 2584  
de marzo de 2017

SR.: (es) :

FARMALATINA LIMITADA  
BILBAO 2988  
079729570-6

**FONO FAX:**

2043030 - 8385050

### **Unidad Solicitante**

**Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente:**

Conforme a lo solicitado anteriormente, si viese entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
P-PLACAS	19.00	PLACAS CAJAS AGAR MULLER HINTON 2 (10 UND) 	7,021	133,399

## **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.
215-22-04-999-001-000	133,399
<b>TOTAL</b>	\$



JEFÉ DEPARTAMENTO DE ADM. Y FINANZAS

RED 44 SRA. VIVIANA SOTO FUENTES  
DIRECTORA CESFAM PIEDRA  
AGUILA

## ARCHIVO: ADQUISICIONES