



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°

000000077

NRO. DE PEDIDO 000000083 / NRO. DE OBLIGACION 2584
Angol, 29 de marzo de 2017

SR.:(es) :

FARMALATINA LIMITADA
BILBAO 2988
079728570-6

FONO FAX: 2043030 - 8385050

Unidad Solicitante

Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase 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
TOTAL CON I.V.A.			\$	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
TOTAL	\$ 133,399



JOSE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

REQ 44 SRA. VIVIANA SOTO FUENTES
DIRECTORA CESFAM PIEDRA
AGUILA

ARCHIVO: ADQUISICIONES