



# ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

## DIRECCION DE SALUD

RUT: 69.180.100-4 • PEDRO AGUIRE CERDA 509

FONO/FAX: (45) 990747

e-mail: urises@angol.cl

ANGOL

## ORDEN DE COMPRA Nº 00000132

NRO. DE PEDIDO 00000146 / NRO. DE OBLIGACION 2764

Angol, 31 de mayo de 2012

SR. (es):

LABORATORIO CHILE  
MARATON 1315, SURDA  
077596940-7

FONO FAX: 3655153 - 3655245

DIRECCION DE SALUD, DIRECCION D.S.M., ADQUISICIONES

Unidad Solicitante

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-GLIBENC	32.000.	GLIBENDAMIDE 5MG, VCTO. NO MENOR A 18 MESES.	4	114.240
TOTAL CON I.V.A.				\$ 114.240

### NOTA:

1. Adjuntar 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.
215-22-04-004-000-000	114,240
TOTAL	\$ 114,240



SRA. SUJETI BARRERA VIDAL  
ENC. UNIDAD FARMACIA COMUNAL  
ENCARGADO DE ADQUISICIONES  
MUNICIPAL.

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS