

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4
PEDRO AGUIRRE CERDA 509
FONO FAX: (045) 990747
E-mail: eerices@angol.cl
ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº

00000355

Angol, _____ de _____ de _____
NRO. DE PEDIDO 00000383 / NRO. DE OBLIGACION 6714
08 Noviembre 2012

SR.:(es) :

FONO-FAX:

FV. EQUIP. S.A.
LOS CAPITANES 1388

3677800 - 2744786

Unidad Solicitante: 029895670-1

Conforme a lo cotizado anteriormente, sirvase entregar al portador lo siguiente:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	CAJA CEFTRIAXONA OXOID VIAL 250 UND.		
		SENSIDISCO	9,698	9,699
		CAJA PENICILINA OXOID VIAL 250 UND.		
TOTAL CON I.V.A.			\$	106,684

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.
114-05-01-097-000-000	106,684
TOTAL	\$

106,684



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

12/11/12

Nº

SR: CRISTIAN RIOS CASTRO
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL
SRTA. LILA JEREZ JEREZ
ENC. LABORATORIO
COMUNAL

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

R.U.T.: 69.180.100-4

PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO FAX: (045) 990747

E-mail: eerices@angol.cl

ANGOL

ORDEN DE COMPRA Nº

00000355

NRO. DE PEDIDO Angol, 00000383 de NRO. DE ORIGINACION 6714
08 Noviembre 2012

SR.:(es) :

PV. EQUIP. S.A.
LOS CAPITANES 1388
079895670-1

FONO-FAX:

3677800 - 2744786

Unidad Solicitante:

Conforme a lo cotizado anteriormente, sírvase entregar al portador lo siguiente: BODEGA DE MATERIALES

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	ESPECIFICACION	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA AMPICILINA OXOID EN VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA GENTAMICINA OXOID EN VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA AMOXICILINA/AC CLAVULANICO OXOID EN VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA CIPROFLOXACINO OXOID EN VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA SULFATRIMETOPRIM OXOID VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA CEFALOTINA OXOID EN VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA NITROFURANTOINA OXOID VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA CEFUROXIME OXOID VIAL 250 UND.	9,698	9,699
-SENSIDI	1.00	SENSIDISCO CAJA CLINDAMICINA OXOID VIAL 250 UND.	9,698	9,699
TOTAL CON I.V.A.			\$	

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.
TOTAL	\$



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

12/11/12

Nº