



# 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 00000303

NRO. DE PEDIDO 0000032

NRO. DE OBLIGACION 6064

Angol, 11 de octubre de 2012

SR. (es):

LABORATORIO CHILE  
MARATON 1315, RUEDA  
077596940-7

FONO FAX: 3655153 - 3655245

Unidad Solicitante

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

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

| CODIGO ARTICULO  | CANTIDAD | ESPECIFICACION                                     | VALOR    |            |
|------------------|----------|--|----------|------------|
|                  |          |  | UNITARIO | TOTAL      |
| ATORVAS          | 7,000.0  | ATORVASTATINA<br>10MG, PRESENTACION 30 COMPRIMIDOS | 17       | 116,620    |
| TOTAL CON I.V.A. |          |  |          | \$ 116,620 |

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 | 116,620          |
| TOTAL                 | \$ 116,620       |



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

ENCARGADO DE ADQUISICIONES

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS