

**MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES**

OROZIMBO BARBOSA 104  
 FONO/FAX: 2360708 - 2369907  
 R.U.T.: 69.264.700 - 9

**ORDEN DE COMPRA**

N° **347**

CHIGUAYANTE, **08 de Mayo de 2013**

SEÑOR(ES): **TOLEDO TOLEDO TRINIDAD**  
 DIRECCION: **CALLE 2 CASA 45 CHIGTE SUR**  
 R.U.T.: **8079088-0**  
 CIUDAD:

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **ADMINISTRACION CENTRAL**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **08 de Mayo de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
62080025	190	UN	FLORES ( DIA DE LA MADRE)	300,00	57.000

NOTA:  
 LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE ADQUISICIONES A OROZIMBO BARBOSA 104. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:  
 1.- EN TRIPLICADO  
 2.- CANCELADA  
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL N° DE LA ORDEN DE COMPRA



**NETO 57.000**  
**IVA 10.830**  
**TOTAL \$ 67.830**

SOLICITADO POR: **ADMINISTRACION CENTRAL**  
 O.P.I. N°: **381**  
 DESTINO: **ADMINISTRACION CENTRAL**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS



TRIPLICADO: ARCHIVO ADQUISICIONES