

**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° **371**

CHIGUAYANTE, **10 de Mayo de 2013**

SEÑOR(ES) : **LINDE GAS CHILE S.A.**  
 DIRECCION : **RENGO 1521-CASILLA 62-C CONCEPCION**  
 R.U.T. : **90100000-K**  
 CIUDAD : **CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **SAPU LEONERA**

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **10 de Mayo de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
57200002	20	M3	OXIGENO	2.680,00	53.600
65200030	108	UN	ARRIENDO DE CILINDRO	150,00	16.200
92300124	20	UN	FLETE DIURNO	100,00	2.000
				<b>NETO</b>	<b>71.800</b>
				<b>IVA</b>	<b>13.642</b>
				<b>TOTAL \$</b>	<b>85.442</b>

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

ENCARGADO ADQUISICIONES  
**KAREN MARQUEZ VILLARUEL**  
 D.A.S.

SOLICITADO POR : **SAPU LEONERA**  
 O.P.I. N° : **407**  
 DESTINO : **SAPU LEONERA**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR  
**[Signature]**  
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO  
**[Signature]**  
 D.A.S.