

# ORDEN DE COMPRA

N° **373**

CHIGUAYANTE, **10 de Mayo de 2013**

SEÑOR(ES): **CODIMED CHILE LIMITADA**  
DIRECCION: **SAN MARTIN 888 (224574-254723)**  
R.U.T.: **78124770-7**  
CIUDAD: **CONCEPCION**

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

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N°

**1**

DEL **10 de Mayo de 2013**

| CODIGO   | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION           | PRECIO UNITARIO | TOTAL          |
|----------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------|
| 54100493 | 36       | UN     | PARCHES REDONDOS         | 924,00          | 33.264         |
| 54010398 | 13       | UN     | GUANTES DE LATEX TALLA M | 2.500,00        | 32.500         |
| 54010400 | 12       | UN     | GUANTES DE LATEX TALLA S | 2.500,00        | 30.000         |
|          |          |        |                          | <b>NETO</b>     | <b>95.764</b>  |
|          |          |        |                          | <b>IVA</b>      | <b>18.195</b>  |
|          |          |        |                          | <b>TOTAL \$</b> | <b>113.959</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



SOLICITADO POR: **CESFAM LEONERA**  
O.P.I. N°: **409**  
DESTINO: **CESFAM LEONERA**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

