

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

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

**ORDEN DE COMPRA**

Nº **408**

CHIGUAYANTE, **23 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 CHIGUAYANTE**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº **1** DEL **23 de Mayo de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
57200002	28	M3	OXIGENO	2.680,00	75.040
92300124	28	UN	FLETE DIURNO	100,00	2.800
65200030	18	UN	ARRIENDO DE CILINDRO	150,00	2.700
65200033	3	UN	SERVICIO LLENADO CILINDROS PART.	3.500,00	10.500

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 Nº DE LA ORDEN DE COMPRA

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

**NETO 91.040**  
**IVA 17.298**  
**TOTAL \$ 108.338**

SOLICITADO POR : **SAPU CHIGUAYANTE**  
 O.P.I. Nº : **447**  
 DESTINO : **SAPU CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

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