

ORDEN DE COMPRA

Nº

445

CHIGUAYANTE,

10 de Junio de 2013

SEÑOR(ES): **LABORATORIO EUROMED CHILE S.A.**
DIRECCION: **EDISON 4481 QUINTA NORMAL**
R.U.T.: **79802770-0**
CIUDAD: **SANTIAGO**

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

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

1

DEL **10 de Junio de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54030599	30	UN	MORFINA CLORHIDRATO 2% GOTAS	3.900,00	117.000
				NETO	117.000
				IVA	22.230
				TOTAL \$	139.230

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 VILLAPUEL

D.A.S.

SOLICITADO POR: **CESFAM CHIGUAYANTE**
O.P.I. Nº: **486**
DESTINO: **CESFAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS



DIRECTOR

D.A.S.



ENCARGADO
PRESUPUESTO

D.A.S.