

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD

UNIDAD DE ADQUISICIONES

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

ORDEN DE COMPRA

N° **474**

CHIGUAYANTE, **19 de Junio 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 N° **1** DEL **19 de Junio de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
57200002	4	M3	OXIGENO	2.680,00	10.720
65200030	72	UN	ARRIENDO DE CILINDRO	150,00	10.800
92300124	4	UN	FLETE DIURNO	100,00	400
92300009	1	UN	SERVICIO DE LLENADO	3.500,00	3.500

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 N° DE LA ORDEN
 DE COMPRA

ENCARGADO
 ADQUISICIONES
KAREN MARQUEZ VILA
 D.A.S.

NETO 25.420
IVA 4.830
TOTAL \$ 30.250

SOLICITADO POR : **SAPU CHIGUAYANTE**
 O.P.I. N° : **518**
 DESTINO : **SAPU CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

ENCARGADO
 DIRECTOR
[Firma]
 D.A.S.

ENCARGADO
 PRESUPUESTO
[Firma]
 D.A.S.