

ORDEN DE COMPRA

N° **8**

CHIGUAYANTE, **03 de Enero de 2014**

SEÑOR(ES): **MEDIMAS HOMECARE S.A**  
 DIRECCION: **COCHRANE 635 OF. 602 TORRE B EDIF. CENTR**  
 R.U.T. : **76064573-7**  
 CIUDAD : **CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR **CE3FAM PINARES**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **03 de Enero de 2014**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54100885	1	UN	CONCENTRADOR DE OXIGENO C/BIGOTERA VASO PACIENTE : CARLOS SEGUEL PINCHEIRA RUT: 5.558.447-8	40.000,00	40.000

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



**NETO** 33.613  
**IVA** 6.386  
**TOTAL \$** 39.999

SOLICITADO POR: **CE3FAM PINARES**  
 O.P.I. N° **9**  
 DESTINO: **CE3FAM PINARES**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

