

ORDEN DE COMPRA

Nº **40**

CHIGUAYANTE, **14 de Enero de 2014**

SEÑOR(ES): **FARMACEUTICA INSUVAL LIMITADA**
 DIRECCION: **A.P. N 1214**
 R.U.T.: **77768990-8**
 CIUDAD: **CONCEPCION**

CESFAM CHIGUAYANTE

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **1** DEL **14 de Enero de 2014**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
59020017	85	UN	ALCOHOL 70 FRASCO LITRO	1.200,00	102.000

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 Nº DE LA ORDEN DE COMPRA

ENCARGADO
COLOMA ARAVENA
 D.A.S.

NETO **102.000**
 IVA **19.380**
TOTAL \$ 121.380

CESFAM CHIGUAYANTE

SOLICITADO POR: **44**
 O.P.I. Nº: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO:

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO
 D.A.S.

TRIPPLICADO - ARCHIVO ADQUISICIONES