

ORDEN DE COMPRA

Nº **121**

CHIGUAYANTE, **31 de Enero de 2014**

SEÑOR(ES): **LINDE GAS CHILE S.A.**
 DIRECCION: **RENGO 1521-CA SILLA 62-C CONCEPCION**
 R.U.T.: **90100000-K**
 CIUDAD: **CONCEPCION**

SAPU CHIGUAYANTE

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **1** DEL **31 de Enero de 2014**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4101088	1	UN	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	53.431,00	53.431

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]
 ENCARGADO ADMINISTRATIVO **CRISTINA ARAVENA**
 P.P.
 D.A.S.

NETO 44.900
IVA 8.531
TOTAL \$ 53.431

SAPU CHIGUAYANTE

SOLICITADO POR: **130**
 O.P.I. Nº: **SAPU CHIGUAYANTE**
 DESTINO:

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

[Handwritten signature]
 DIRECTOR
 D.A.S.

[Handwritten signature]
 ENCARGADO PRESUPUESTO
 D.A.S.