

ORDEN DE COMPRA

Nº **790**

CHIGUAYANTE, **02 de Octubre de 2013**

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 A **CESFAM CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº **1** DEL **02 de Octubre de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54100269	1	UN	CILINDRO DE OXIGENO PORTATILES OXIGENO PACIENTE RAQUEL MELLEDO MELLEDO RUT 851681-2	20.000,00	20.000

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
 ADQUISICIONES
KAREN MASQUEZ VILLABOEL
 D.A.S.

NETO 16.807
IVA 3.193
TOTAL \$ 20.000

SOLICITADO POR: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 O.P.I. Nº: **860**
 DESTINO: **CESFAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
[Firma]
 D.A.S.

ENCARGADO
 PRESUPUESTO
[Firma]
 D.A.S.