

ORDEN DE COMPRA

N°

943

CHIGUAYANTE,

18 de Noviembre 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 N° **1** DEL **18 de Noviembre de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54100685	1	UN	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE RAQUEL MELLADO MELLADO RUT 851681-2	80.000,00	80.000

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 TRIPPLICADO
 2.- CANCELADA
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL N° DE LA ORDEN
 DE COMPRA

ENCARGADO
 ADQUISICIONES
KAREN MARQUEZ VILLARREAL
 D.A.S.

NETO 67.227
 IVA 12.773
TOTAL \$ 80.000

SOLICITADO POR: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 O.P.I. N° : **1.022**
 DESTINO : **CESFAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

2152224004

DIRECTOR
[Signature]
 D.A.S.

ENCARGADO
 PRESUPUESTO
[Signature]
 D.A.S.