

ORDEN DE COMPRA

N° **318**

CHIGUAYANTE, **10 de Marzo de 2014**

SEÑOR(ES): **LABORATORIO MAVER**
 DIRECCION: **EMILIO VAISSE 574**
 R.U.T.: **92121000-0**
 CIUDAD: **SANTIAGO**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CE3FAM CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **10 de Marzo de 2014**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4090532	1	UN	CLORPROMAZINA 100 MG INTERMEDIACION CENABAST	18.302,00	18.302

TRIPPLICADO: ARCHIVO ADQUISICIONES

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 N° DE LA ORDEN DE COMPRA



NETO 15.380
IVA 2.922
TOTAL S 18.302

SOLICITADO POR: **CE3FAM CHIGUAYANTE**
 O.P.I. N°: **331**
 DESTINO: **CE3FAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

