

ORDEN DE COMPRA

Nº **510**

CHIGUAYANTE, **04 de Abril de 2014**

SEÑOR(ES): **LABORATORIO EUROMED CHILE S.A.**
 DIRECCION: **EDISON 4481 QUINTA NORMAL**
 R.U.T.: **79802770-0**
 CIUDAD: **SANTIAGO**

CESFAM CHIGUAYANTE

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **1** **04 de Abril de 2014**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº DEL

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4030038	170 UN		PARACETAMOL CM 500 MG INTERMEDIACION CENBAST	2.850,00	484.500

NOTA:
 LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR
 FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE
 ADQUISICIONES A CALLE 1 SUR, NUMERO 5, LOS CASTAÑOS.
 FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:
 1.- EN TRIPLICADO
 2.- CANCELADA
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN
 DE COMPRA

MAYRILESI CELOMA ARAVENA
 ENCARGADO
 ADQUISICIONES
 D.A.S.

NETO	484.500
IVA	92.055
TOTAL \$	576.555

CESFAM CHIGUAYANTE

SOLICITADO POR: **527**
 O.P.I. Nº: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO:

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
 D.A.S.

**ENCARGADO
 PRESUPUESTO**
 D.A.S.