

**ORDEN DE COMPRA**

Nº **546**

CHIGUAYANTE, **14 de Abril de 2014**

SEÑOR(ES): **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LTDA**  
 DIRECCION: **MONEDA N 812 OF. 1006 ALHUE SANTIAGO**  
 R.U.T.: **76042903-1**  
 CIUDAD: **SANTIAGO**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CESFAM CHIGUAYANTE**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº **1** DEL **14 de Abril de 2014**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7010001	1	UN	SEGUN DETALLE DE OC MERCADOPUBLICO OC 2773-296-3E14	1.412.411,00	1.412.411

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

ENCARGADO  
**MARISOL ARAVENA**  
 D.A.S.

NETO  
 IVA

1.186.900  
 225.511  
**1.412.411**

TOTAL \$

**CESFAM CHIGUAYANTE**  
 SOLICITADO POR **565**  
 O.P.I. Nº **CESFAM CHIGUAYANTE**  
 DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS


DIRECTOR  
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO  
 D.A.S.