

ORDEN DE COMPRA

Nº 549

CHIGUAYANTE, 14 de Abril de 2014

SEÑOR(ES): INTERNATIONAL CLINCS SA  
DIRECCION: AVDA MANQUEHUE SUR 944  
R.U.T.: 88900200-K  
CIUDAD :

SIRVA(N)SE ENTREGAR A ADMINISTRACION CENTRAL  
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<br>OC 2773-309-3E14 | 1.882.580,00    | 1.882.580                         |
| NOTA:<br>LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR<br>FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE<br>ADQUISICIONES A CALLE 1 SUR, NUMERO 5, LOS CASTAÑOS.<br>FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:<br>1.- EN TRIPLICADO<br>2.- CANCELADA<br>3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN<br>DE COMPRA |          |        |                                                        | NETO<br>IVA     | 1.582.000<br>300.580<br>1.882.580 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |                                                        | TOTAL \$        |                                   |

ADMINISTRACION CENTRAL  
SOLICITADO POR 568  
O.P.I. Nº ADMINISTRACION CENTRAL  
DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DIRECTOR  
D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO  
D.A.S.