

ORDEN DE COMPRA

N° **597**

CHIGUAYANTE, **23 de Abril de 2014**

SEÑOR(ES): **LABORATORIO DENTAID S.A.**
 DIRECCION: **CAM. DE LA COLINA N 1432 HUCHURABA**
 R.U.T.: **96718630-9**
 CIUDAD: **SANTIAGO**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CESFAM CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1**
 DEL **23 de Abril de 2014**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7010001	1	UN	SEGUN DETALLE DE OC MERCADOPUBLICO OC 2773-324-3E14	1.402.177,00	1.402.177

[Handwritten signature]

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 N° DE LA ORDEN
 DE COMPRA

ENCARGADO ADQUISICIONES
CELOMA ARAVENA
 D.A.S.

NETO 1.178.300
IVA 223.877
TOTAL \$ 1.402.177

SOLICITADO POR **S18**
 O.P.I. N° **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO
 D.A.S.