

ORDEN DE COMPRA

Nº **653**

CHIGUAYANTE, **08 de Mayo de 2014**

SEÑOR(ES): **LABORATORIO SANDERSON**
 DIRECCION: **CARLOS FERNANDEZ 244 SAN JOAQUIN**
 R.U.T.: **91546000-3**
 CIUDAD: **SANTIAGO**

CESFAM CHIGUAYANTE

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **1** **08 de Mayo de 2014**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº DEL

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---------|----------|--------|---|-----------------|--------|
| 4030373 | 1 | UN | SEGUN NOTA DE PEDIDO ADJUNTA FARMACIA INTERMEDIACION CENABAST | 76.160,00 | 76.160 |

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 TRIPPLICADO
 2.- CANCELADA
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA

ENCARGADO ADQUISICIONES
DILOMA ARAVENA
 D.A.S.

NETO 64.000
IVA 12.160
TOTAL \$ 76.160

CESFAM CHIGUAYANTE

SOLICITADO POR: **576**
 O.P.I. Nº: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO: **:**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO
 D.A.S.