

ORDEN DE COMPRA

Nº **656**

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	2 UN		SEGUN NOTA DE PEDIDO ADJUNTA FARMACIA INTERMEDIACION CENABST	160.055,00	320.110
				NETO	269.000
				IVA	51.110
				TOTAL \$	320.110

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 DE ADQUISICIONES
SILVIA BRAVENA
 D.A.S.

CESFAM CHIGUAYANTE

SOLICITADO POR: **679**
 O.P.I. Nº: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO: **:**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
[Firma]
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO
[Firma]
 D.A.S.