

ORDEN DE COMPRA

Nº **688**

CHIGUAYANTE, 09 de Mayo de 2014

SEÑOR(ES): **FARMA CEUTICA INSUVAL LIMITADA**  
 DIRECCION: **A.P. N 1214**  
 R.U.T.: **77768990-8**  
 CIUDAD: **CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CESFAM CHIGUAYANTE** **1** **09 de Mayo de 2014**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº DEL

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7010001	1 UN		SEGUN DETALLE DE OC MERCADOPUBLICO OC 2773-376-3E14	139.230,00	139.230

*[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 Nº DE LA ORDEN DE COMPRA

**ENCARGADO ADQUISICIONES**  
**CELOMA ARAVENA**  
 D.A.S.

**NETO** 117.000  
**IVA** 22.230  
**TOTAL \$** 139.230

SOLICITADO POR: **711**  
 O.P.I. Nº **CESFAM CHIGUAYANTE**  
 DESTINO :

IMPUTACIONES.PRESUPUESTARIAS

**DIRECTOR**  
 D.A.S.

**ENCARGADO PRESUPUESTO**  
 D.A.S.

TRIPPLICADO: ARCHIVO ADQUISICIONES