

ORDEN DE COMPRA

Nº **687**

CHIGUAYANTE, **09 de Mayo de 2014**

SEÑOR(ES): **SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA S.A.**
 DIRECCION: **MANUEL GUTIERREZ 1330**
 R.U.T.: **91575000-1**
 CIUDAD: **CONCEPCION**

CESFAM CHIGUAYANTE

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **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 2773-377-3E14	401.804,00	401.804

TRIPPLICADO - ARCHIVO ADQUISICIONES

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
ANDRÉS COLMA ARAVENA
 D.A.S.

NETO
 IVA

337.650
 64.154
401.804

TOTAL \$

CESFAM CHIGUAYANTE

SOLICITADO POR **710**
 O.P.I. Nº **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
 D.A.S.

ENCARGADO
 PRESUPUESTO
 D.A.S.