

ORDEN DE COMPRA

N° **748**

CHIGUAYANTE, 15 de Mayo de 2014

SEÑOR(ES) **MEDIMAS HOMECARE S.A**  
 DIRECCION **COCHRANE 635 OF. 602 TORRE B EDIF. CENTR**  
 R.U.T. **76064573-7**  
 CIUDAD **CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CESFAM LEONERA** **1** **15 de Mayo de 2014**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **DEL**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4100685	1	UN	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE : CLODOMIRO ALARCON TOLEDO RUT: 10916068-7	80.000,00	80.000

TRIPLICADO: 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, PARQUE LOS CASTAÑOS. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:  
 1.- EN TRIPLICADO  
 2.- CANCELADA  
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL N° DE LA ORDEN DE COMPRA

ENCARGADO  
 ADQUISICIONES  
**Carolina Reyes Herrera**  
 D.A.S. CHIGUAYANTE

NETO	67.227
IVA	12.773
<b>TOTAL \$</b>	<b>80.000</b>

SOLICITADO POR **771**  
 O.P.I. N° **CESFAM LEONERA**  
 DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS


DIRECTOR  
 D.A.S.

ENCARGADO  
 PRESUPUESTO  
 D.A.S.