

ORDEN DE COMPRA

Nº **735**

CHIGUAYANTE, **14 de Mayo de 2014**

SEÑOR(ES): **INMED DROGERIA LIMITADA**
 DIRECCION: **AV DEL VALLE SUR 577 OF 502**
 R.U.T.: **86821000-1**
 CIUDAD: **SANTIAGO**

CESFAM CHIGUAYANTE

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **1** **14 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 2773-398-3E14	1.654.100,00	1.654.100

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

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ENCARGADO ADQUISICIONES
MAURICIO CILLOMA ARAVENA
 D.A.S.

NETO 1.390.000
IVA 264.100
TOTAL \$ 1.654.100

SOLICITADO POR: **758**
 O.P.I. Nº: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 DESTINO:

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECTOR
 D.A.S.

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ENCARGADO PRESUPUESTO
 D.A.S.