

CHIGUAYANTE, 15 de Mayo de 2014

SEÑOR(ES) **LABORATORIO BIOSANO S.A.**  
 DIRECCION **ZENTENO 1276**  
 R.U.T. **88597500-3**  
 CIUDAD **SANTIAGO**

**CESFAM CHIGUAYANTE**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **1** **15 de Mayo de 2014**  
 DEL

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4030373	1	UN	SEGUN NOTA DE PEDIDO ADJUNTA FARMACIA INTERMEDIACION CENABST	275.366,00	275.366

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, PARQUE LOS CASTAÑOS. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:  
 1.- EN TRIPPLICADO  
 2.- CANCELADA  
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA

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

**NETO** 231.400  
**IVA** 43.966  
**TOTAL \$** 275.366

SOLICITADO POR **784**

O.P.I. Nº **CESFAM CHIGUAYANTE**

DESTINO :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS


**DIRECTOR**  
**D.A.S.**

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