

**ORDEN DE COMPRA**

N° **947**

CHIGUAYANTE, **18 de Junio de 2014**

SEÑOR(ES): **CODIMED CHILE LIMITADA**  
 DIRECCION: **SAN MARTIN 888 (224574-254723)**  
 R.U.T. **78124770-7**  
 CIUDAD **: CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR(A) **ADMINISTRACION CENTRAL**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **19 de Junio de 2014**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
010016	4 UN	DIAPASON		8.850,00	35.400
010025	1 UN	BALANZA DIGITAL MARCA OMROM		26.110,00	26.110
010365	1 UN	ESFINGOMANOMETRO DIGITAL		25.441,00	25.441

*[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, 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**  
**ROSALINA VALES HERRERA**  
*[Handwritten signature]*  
 D.A.S.

**NETO** 86.951  
**IVA** 16.521  
**TOTAL \$** 103.472

SOLICITADO POR: **ADMINISTRACION CENTRAL**  
 O.P.I. N° **974**  
 DESTINO **ADMINISTRACION CENTRAL**

**IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS**


**DIRECTOR**  
*[Handwritten signature]*  
 D.A.S.

**ENCARGADO PRESUPUESTO**  
*[Handwritten signature]*  
 D.A.S.