

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
UNIDAD DE ADQUISICIONES
 OROZIMBO BARBOSA 104
 FONNO/FAX: 2360708 - 2369907
 R.U.T.: 69.264.700 - 9

ORDEN DE COMPRA

Nº **957**

CHIGUAYANTE, **20 de Junio 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 CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº **1** DEL **20 de Junio de 2014**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
101088	1	UN	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL PACIENTE: LUISA PEÑA GALLARDO RUT :5.187.305-K	95.000,00	95.000

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 Nº DE LA ORDEN DE COMPRA

ENCARGADO ADQUISICIONES
FAMILINA RIVERA HERRERA
 D.A.S.

NETO **79.832**
 IVA **15.168**
 TOTAL S **95.000**

SOLICITADO POR: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 O.P.I. Nº **984**
 DESTINO: **CESFAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS
2152704004

DIRECTOR
[Signature]
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO
[Signature]
 D.A.S.