

ORDEN DE COMPRA

Nº **970**

CHIGUAYANTE, **20 de Junio de 2014**

SEÑOR(ES): **LABORATORIOS RIDER LTDA.**
DIRECCION: **PLACER N 1348 SANTIAGO CENTRO**
R.U.T.: **76845190-7**
CIUDAD: **SANTIAGO**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CONSULTORIO CHIGUAYANTE**
LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº **1**

DEL **20 de Junio de 2014**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4030520	120 UN		LOSARTAN CM 50 MG	4.700,00	564.000
4030340	250 UN		OMEPRAZOL 20MG.	850,00	212.500
				NETO	776.500
				IVA	147.535
				TOTAL \$	924.035

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



SOLICITADO POR: **CONSULTORIO CHIGUAYANTE**
O.P.I. Nº: **999**
DESTINO: **CONSULTORIO CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

7157704004

