

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
UNIDAD DE ADQUISICIONES

OROZIMBO BARBOSA 104
 FONOS/FAX: 2360708 - 2369907
 R.U.T.: 69.264.700 - 9

ORDEN DE COMPRA

N° **504**

CHIGUAYANTE, **01 de julio de 2013**

SEÑOR(ES): **LINDE GAS CHILE S.A.**
 DIRECCION: **RENGO 1521-CASILLA 62-C CONCEPCION**
 R.U.T.: **90100000-K**
 CIUDAD: **CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **SAPU CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **01 de julio de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
57200002	11	M3	OXIGENO	2.680,00	29.480
92900124	11	UN	FLETE DIURNO	100,00	1.100
54100130	137	UN	ARRIENDO DE CILINDROS	150,00	20.550
65200039	2	UN	SERVICIO LLENADO CILINDROS PART.	3.500,00	7.000

[Handwritten signature]

NOTA:
 LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE ADQUISICIONES A OROZIMBO BARBOSA 104. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:
 1.- EN TRIPLICADO
 2.- CANCELADA
 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL N° DE LA ORDEN DE COMPRA

ENCARGADO ADQUISICIONES
KAREN MARQUEZ VILLARROEL
 D.A.S.

NETO 58.130
IVA 11.045
TOTAL S 69.175

SOLICITADO POR: **SAPU CHIGUAYANTE**
 O.P.I. N°: **555**
 DESTINO: **SAPU CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO
 D.A.S.