

**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° **518**

CHIGUAYANTE, **08 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 **08 de julio de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
57200002	12	M3	OXIGENO	2.680,00	32.160
65200030	114	UN	ARRIENDO DE CILINDRO	150,00	17.100
65200033	2	UN	SERVICIO LLENADO CILINDROS PART.	3.500,00	7.000
92300124	12	UN	FLETE DIURNO	100,00	1.200

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 57.460**  
**IVA 10.917**  
**TOTAL \$ 68.377**

SOLICITADO POR: **SAPU CHIGUAYANTE**  
 O.P.I. N° : **570**  
 DESTINO : **SAPU CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

DIRECTOR  
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO  
 D.A.S.