

N° **542**

CHIGUAYANTE, **17 de julio de 2013**

SEÑOR(ES): **MEDIMA'S 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 LEONERA**
LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **17 de julio de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54100685	1	UN	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE CLODOMIRO ALARCON TOLEDO RUT 10.916068-7 CALLE BULGARIA 3379 VILLA LEONERA	80.000,00	80.000

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 VILLARREAL
D.A.S.

NETO **67.227**
IVA **12.773**
TOTAL \$ **80.000**

SOLICITADO POR: **CESFAM LEONERA**
O.P.I. N°: **596**
DESTINO: **CESFAM LEONERA**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
[Signature]
D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO
[Signature]
D.A.S.