

## ORDEN DE COMPRA

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

No

543

## CHIGUAYANTE

17 de julio de 2013

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 N°

1

DEL 17 de julio de 2013

| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION                                                                                             | PRECIO UNITARIO | TOTAL  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|
| 54100685                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1        | UN     | OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO<br>PACIENTE: IGNELIA SILVA SILVA<br>RUT: 9.441.235-8<br>PASAJE COLOMBIA 550 | 80.000,00       | 80.000 |
| <p>NOTA:<br/>LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR<br/>FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE<br/>ADQUISICIONES A OROZIMBO BARBOSA 104.<br/>FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:</p> <p>1.- EN TRIPLICADO<br/>2.- CANCELADA<br/>3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL N° DE LA ORDEN</p> |          |        |                                                                                                            | NETO            | 67.227 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |                                                                                                            | IVA             | 12.773 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |                                                                                                            | TOTAL \$        | 80.000 |

SOLICITADO POR: CESFAM CHIGUAYANTE  
O.P.I. N° : 597  
DESTINO : CESFAM CHIGUAYANTE

## IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS