

ORDEN DE COMPRA

N° **654**

CHIGUAYANTE, **22 de Agosto 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 **CESFAM CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **22 de Agosto de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54100685	1	UN	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE IGNELIA SILVA SILVA RUT 9441235-8	21.333,00	21.333
				NETO	17.927
				IVA	3.406
				TOTAL \$	21.333

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.

SOLICITADO POR: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 O.P.I. N°: **715**
 DESTINO: **CESFAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

DIRECTOR
 D.A.S.

ENCARGADO
 PRESUPUESTO
 D.A.S.