

# ORDEN DE COMPRA

N° **689**

CHIGUAYANTE, **02 de Septiembre de 2013**

SEÑOR(ES): **IMPLEMENTOS ACCES. INST. E INSUMOS MEDIC**  
 DIRECCION: **PULLINQUE 600 LAS CONDES SANTIAGO**  
 R.U.T.: **76286670-6**  
 CIUDAD :

SIRVA(N)SE ENTREGAR **CESFAM CHIGUAYANTE**  
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **02 de Septiembre de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54020016	5 UN		DETER. ALKAZIME O ALKASEP-ULTRA 1000CC	9.900,00	49.500
				<b>NETO</b>	<b>49.500</b>
				<b>IVA</b>	<b>9.405</b>
				<b>TOTAL \$</b>	<b>58.905</b>

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 VILLARDEL**  
 D.A.S.

SOLICITADO POR: **CESFAM CHIGUAYANTE**  
 O.P.I. N°: **751**  
 DESTINO: **CESFAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

*Gen Odontologico Familiar 2013*

DIRECTOR  
**[Firma]**  
 D.A.S.

ENCARGADO PRESUPUESTO  
**[Firma]**  
 D.A.S.