

ORDEN DE COMPRA

N° **711**

CHIGUAYANTE, **06 de Septiembre de 2013**

SEÑOR(ES): **WINPHARM**
 DIRECCION: **AV.EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287-A**
 R.U.T.: **76079782-0**
 CIUDAD: **SANTIAGO**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **CESFAM CHIGUAYANTE**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N° **1** DEL **06 de Septiembre de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54100401	4500	UN	3ERTRALINA CM 50MG.	13,00	58.500

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

[Handwritten Signature]

KAREN MARQUEZ VILLARROEL
 D.A.S.

NETO 58.500
IVA 11.115
TOTAL \$ 69.615

SOLICITADO POR: **CESFAM CHIGUAYANTE**
 O.P.I. N°: **774**
 DESTINO: **CESFAM CHIGUAYANTE**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

[Empty lines for budgetary imputations]

[Handwritten Signature]

DIRECTOR
 D.A.S.

[Handwritten Signature]

ENCARGADO PRESUPUESTO
 D.A.S.