

# DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

R.U.T: 69.256.900-8  
B. O'HIGGINS 1256  
FONO : 2449239 - 2449241 - FAX : 2449234  
E-MAIL: logistica@dasconcepcion.cl  
CONCEPCION

## ORDEN DE COMPRA

Nº | 1150

1150

17/06/2013

**SEÑOR(ES):** CODIMED CHILE LIMITADA  
**DIRECCION:** SAN MARTIN 888  
**R.U.T.** : 78124770-7  
**CIUDAD:** CONCEPCION

SIRVA(N)SE ENTREGAR A LOCAL PROVEEDOR

**SIRVA(N)SE ENTREGAR A LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N°**

CONCEPCION,

17/06/2013

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	DEL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	8,00	UND	COMPRESA HUMEDO CALIENTE 30 X 12.  FAVOR: DESPACHAR A SAN MARTIN N° 262, CONCEPCION CENTRO COMUNITARIO DE REHABILITACION CONTACTO: SRA. XIMENA MATAMALA FONO: 2449925 HORARIO: LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HRS.		11.470,-	109.194
			8,00 CENTRO DE REFERENCIA			
						
				MUNICIPALIDAD CONCEPCIÓN <i>Cada día mejor, hacemos +</i>		
NOTA :	D.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE LOGISTICA. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA : 1.- EN TRIPPLICADO 2.- CANCELADA 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL N° DE LA ORDEN DE COMPRA. 4.- LA ORDEN DE COMPRA TIENE VIGENCIA 15 DIAS.-				91.760 0 17.434 109.194	
					TOTAL \$	

## **NOTA :**

D.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE LOGÍSTICA.

**SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE LOS  
FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA :**

## FACTURAR DE LA . 1.- EN TRIPLO

1.- EN TRIFESA  
2.- CANCELADA

### **3.- MENCIONAR**

**COMPRA.**

**4.- LA ORDEN DE COMPRA TIENE VIGENCIA 15 DIAS.-**

**SOLICITADO POR :**

O.P.I. N°

DESTINO DPE S/N C.C.R. - BERNARDITA MORAGA ULLDS.

## IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

1140530010

2. 650, 262.



Imp. González, Caupolicán 1058, F.: 2853820, Concepción