

**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](mailto:logistica@dasconcepcion.cl)  
CONCEPCION

**ORDEN DE COMPRA**

Nº

1716

25/05/2011

CONCEPCION,

SOCIEDAD COMERCIAL OCTAVA LIMITADA

SEÑOR(ES): PASAJE 1.- 3142 LAGUNA REDONDA 3142

DIRECCION: 76046716-2

R.U.T. : CONCEPCION

CIUDAD : LOCAL PROVEEDOR,

SIRVA(N)SE ENTREGAR A 0 25/05/2011

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº DEL

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION                                                               | PRECIO UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|
|        | 1,00     | BS     | TOALLA JUMBO BOLSA X 2 UD                                                    | 5.600,          | 5.600  |
|        | 1,00     | JD     | 1,00 CONSULTORIOS<br>TOALLA JUMBO                                            | 2.800,          | 2.800  |
|        | 2,00     | JD     | 1,00 CONSULTORIOS<br>DESODORANTE DESINFECTANTE LISOFORM<br>2,00 CONSULTORIOS | 1.479,          | 2.958  |
|        |          |        |                                                                              |                 | 11.358 |
|        |          |        |                                                                              |                 | 0      |
|        |          |        |                                                                              |                 | 2.158  |
|        |          |        |                                                                              |                 | 13.516 |
|        |          |        |                                                                              | TOTAL \$        |        |

**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 TRIPLICADO
- 2.- CANCELADA
- 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA.
- 4.- LA ORDEN DE COMPRA TIENE VIGENCIA 15 DIAS.-

**SOLICITADO POR :**

O.P.I. Nº

DESTINO : OPEP/PLANILLA ART. ASED U.A.P.O.

**IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS**

1140521011 9.268.059, 7.132.318, 13.516, 7.145.834, 2.122.225,

