

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

2916

CONCEPCION,

9/09/2011

SEÑOR(ES): SOC.COMERCIAL ANA LUISA SABA LTDA.

DIRECCION: 0

R.U.T. : 78177660-2

CIUDAD : ZAPALLAR

SIRVA(N)SE ENTREGAR A ADMINISTRACION

DIREC.: OHIGGINS 1256 - CONCEPCION, OHIGGINS 1256 - CONCE

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

DEL 01/09/2011

| CODIGO                                                                              | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION                                                          | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|
|                                                                                     | 1,00     | UD     | COTONA COLOR AZUL M-186,<br>TALLA : 44<br><br>1,00 CENTRO DE REFERENCIA | 8.226,89        | 9.790 |
|  |          |        |                                                                         |                 | 8.227 |
|                                                                                     |          |        |                                                                         |                 | 0     |
|                                                                                     |          |        |                                                                         |                 | 1.563 |
|                                                                                     |          |        |                                                                         | TOTAL \$        | 9.790 |

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 :

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

1140511004

3.575.286,

486.679,

9.790,

496.469,

3.078.817,

