

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 750

CONCEPCION,

15/04/2013

ABASOLO Y CIA. LIMITADA

SEÑOR(ES): RENGÓ 599

DIRECCION: 03205000-4

R.U.T.: CONCEPCION

CIUDAD: CONCEPCION

SIRVA(N)SE ENTREGAR A LOCAL PROVEEDOR

15/04/2013

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

DEL

| CODIGO                                                                                                                                             | CANTIDAD | UNIDAD    | ESPECIFICACION                                    | PRECIO UNITARIO | TOTAL  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|---------------------------------------------------|-----------------|--------|
|                                                                                                                                                    | 1,00     | UD        | TERMO SIFON 2,5 LTS. THERMOS<br>COD:209043556408. | 14.277,31       | 16.990 |
|                                                                                                                                                    | 1,00     | A.CENTRAL |                                                   |                 |        |
| <br>MUNICIPALIDAD<br>CONCEPCION<br><i>Cada día mejor, hacemos</i> |          |           |                                                   |                 |        |
| NOTA :                                                                                                                                             |          |           |                                                   |                 | 14.277 |
| D.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE LOGISTICA.                                                          |          |           |                                                   |                 | 0      |
| FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA :                                                                                                                  |          |           |                                                   |                 | 2.713  |
| 1.- EN TRIPLICADO                                                                                                                                  |          |           |                                                   |                 |        |
| 2.- CANCELADA                                                                                                                                      |          |           |                                                   |                 |        |
| 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA.                                                                                              |          |           |                                                   |                 | 16.990 |
| 4.- LA ORDEN DE COMPRA TIENE VIGENCIA 15 DIAS.-                                                                                                    |          |           |                                                   |                 |        |
| TOTAL \$                                                                                                                                           |          |           |                                                   |                 |        |

SOLICITADO POR :

O.P.I. Nº

DESTINO

W.-OPI 922.- TERMO SIFON 2,5 LITROS.-

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

1140500001 11.333.238, 173.197, 16.990, 190.187, 11.143.051,

