ILUSTRE MUNICIPALIDAD SAN ROSENDO

DEPTO. ADMINISTRACION DE SALUD

Baquedano 95-Fono/Fax (43) 332092 – 469470

R.U.T. : 69.151.102 – 2

San Rosendo

ORDEN DE COMPRA: Nº 002

15	03	2013

Proveedor: **SOCOFAR** **RUT.: 91.575.000 - 1**

Dirección: **SANTIAGO**

Sírvase remitirnos lo siguiente: Factura en original y 2 copias y adjuntar Orden de Compra

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULOS	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	CJ	DELANTAL ISOLATION AMARILLO (cod. 882074)	20.000	60.000
		MOTIVO: PEDIDO PARA BOX ESTERILIZACION		
		CESFAM SAN ROSENDO.		

NOTA: La presente Orden deberá venir anexada a las facturas las que se-
ran confeccionadas por Ud. con fecha 30 de cada mes a fin de llevar un
control más exacto y proceder a su cancelación en forma más expedita.

NETO	60.000
IVA	11.400
TOTAL	71.400

CRISTIAN VALENZUELA M. FINANZAS	**DR. PATRICIO MONCADA R.** DIRECTOR	**OVIDIO SEPULVEDA S.M.** ALCALDE	1.- PROVEEDOR 2.- FINANZAS 3. COPIA ARCHIVO