

ORDEN DE COM PRA N° 2019 0194

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |           |                                                                                                                                       |      |                         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------|-----------|
| Señor(es) : AIR LIQUIDE CHILE S.A.<br><br>Dirección : .<br><br>Rut : 96590530-8<br><br>Atención Sr :<br>Cargo :<br><br>Fono:<br><br>Fax :                                                                                                                                                           |          |          |           | Quillota, 09/04/2019<br><br>Departamento :<br><br>C.S. MIGUEL CONCHA<br><br><br><br>Programas :<br><br>GESTION TRADICIONAL PER-CAPITA |      |                         |           |
| Agradecemos a ud.(s) se sirva(n) entregar - despachar - realizar lo indicado mas abajo según cotización N° de Fecha 09/04/2019 y en las siguientes condiciones:<br>Plazo de entrega : Pedido N° :7458<br>Forma de pago : Resumen :7302<br>Lugar de entrega : Acta : 2019/204<br>Otras indicaciones: |          |          |           |                                                                                                                                       |      |                         |           |
| CONTROL INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |           |                                                                                                                                       |      |                         |           |
| O.C. Mercado Público                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |           | N° Licitación                                                                                                                         |      | Decreto Alcaldicio<br>0 |           |
| SEC                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CANTIDAD | CODIGO   | PED. MAT. | DETALLE                                                                                                                               | U/ M | PRECIO UNIT.            | M ONTO \$ |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3        | 53010001 | 7458      | RECARGA DE OXIGENO MEDICINAL 10M3<br>Oxigeno 10 m3                                                                                    | TBO  | 18.195,10               | 54.585    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3        | 53010002 | 7458      | FLETE<br>flete                                                                                                                        | UNI  | 6.121,36                | 18.364    |

OBSERVACIÓN

REQ. 194-195

|               |    |        |
|---------------|----|--------|
| Sub Total     | \$ | 61.302 |
| Descuentos    | \$ |        |
| Otros Cargos  | \$ |        |
| I.V.A.        | \$ | 11.647 |
| TOTAL FACTURA | \$ | 72.949 |

Son :  
SETENTA Y DOS M IL NOVECIENTOS CUARENTA Y  
NUEVE PESOS m/I

p.p I. M UNICPALIDAD DE QUILLOTA

Subdirector de Finanzas

Director Dpto. de Salud

Administrador M unicipal