

**ORDEN DE COMPRA N° 2019 0426**

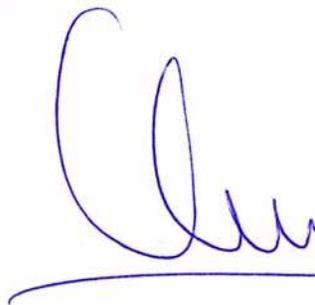
|  |  |
|--|--|
| Señor(es) : INDURA S A<br>Dirección : AV LAS AMERICAS 585 CERRILLOS<br>Rut : 76150343-K Fono:<br>Atención Sr : Fax :<br>Cargo :  | Quillota, 19/07/2019<br>Departamento :<br>CESFAM LA PALMA<br>Programas :<br>GESTION TRADICIONAL PER-CAPITA |
| Agradecemos a ud.(s) se sirva(n) entregar - despachar - realizar lo indicado mas abajo según cotización N° de Fecha 19/07/2019 y en las siguientes condiciones<br>Plazo de entrega : Pedido N° : 7701<br>Forma de pago : Resumen : 7541<br>Lugar de entrega : Acta : 2019/445<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. | MONTO \$ |
|-----|----------|----------|-----------|---|-----|--------------|----------|
| 1   | 1        | 68010001 | 7701      | ARRIENDO TUBO OXIGENO MEDICINAL<br>arriendo 02/06/2019a01/07/2019 | UNI | 11.880,00    | 11.880   |

**OBSERVACIÓN**

|                      |           |               |
|----------------------|-----------|---------------|
| Sub Total            | \$        | 11.880        |
| Descuentos           | \$        |               |
| Otros Cargos         | \$        |               |
| I.V.A.               | \$        | 2.257         |
| <b>TOTAL FACTURA</b> | <b>\$</b> | <b>14.137</b> |

**Son :**  
**CATORCE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS m/I**

p.p I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA