


ORDEN DE COMPRA

Nº : 366

lunes, 24 de febrero de 2014

SEÑORES	FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.		
DIRECCION	BARROS ARANA 599 LAS MONJAS II		
R.U.T	89807200-2	Fono 2252781	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DE ADMINISTR. Y FINANZAS	Autorizado	
FINALIDAD	35 ALCOHOL GEL NEXCARE.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 369

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	35	UNI	ALCOHOL GEL NEXCARE IDDOC.194866. - PREOBLIG.:DOC.5-261 S/P3. - CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 092. - DECRETO PROG.N° 36, DEL 21/01/2014. INFORMA :SUSANA ARANGUIZ G. TESORERO MUNICIPAL (S) OPI.N° T-14. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTRENO SUPERIOR DERECHO. 	3.090	108.150

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	90.882
IVA	17.268
TOTAL	108.150

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001-3-	PROD.PAPELES,CARTONES E IMPRESOS	108.150

