

ORDEN DE COMPRA

Nº : 362

lunes, 29 de febrero de 2016

SEÑORES	FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.		
DIRECCION	BARROS ARANA LOCAL 107 599		
R.U.T	89807200-2	Fono 56412252781	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DE ADMINISTR. Y FINANZAS		Autorizado
FINALIDAD	DIFERENTES MODULOS DE ATENCION PCV 2016.		
PLAZO ENTREGA : 0 Días			

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	24	UNI	NEXCARE POCKET GEL 340 ML CODIGO 255800 IDDOC:534954 OPI N° T-19 NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	3.290,00	78.960,00

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	66.353
IVA	12.607
TOTAL	78.960

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204003-1-	Productos Químicos	78.960

