

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1090

martes, 23 de mayo de 2017

SEÑORES	CAVIMED DE CHILE S.P.A.		
DIRECCION	JANEQUEO 355		
R.U.T	76496294-K	Fono 56412227207	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	Ayudas sociales a personas en situación de discapacidad.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	BAÑO PORTATIL ESMALTADO GRIS PLEGABLE Y REGULABLE EN ALTURA.	39.130,00	39.130,00
	2	UNI	SILLAS DE DUCHA CON RESPALDO REGULABLE EN ALTURA. REF.:COTIZACION :S/N, DEL 10/05/2017. ATENCION:GISSEL AGUAYO. IDDOC:742787 OPI Nº 08-17. PREOBLIG.DOC.5-89 S/P 4. CERTIFICADO DE IMPUTACION Nº 33. DECRETO PROGR. Nº 13, DEL 05/01/2017. ITEM:CONTINGENCIA. -PROGRAMA DE ACTIVIDAD MUNICIPAL. NOMBRE:CONCEPCION CIUDAD INCLUSIVA. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	32.139,00	64.278,00

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	103.408
IVA	19.648
TOTAL	123.056

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	123.056

