



ORDEN DE COMPRA

Nº : 1504

Junes, 3 de julio de 2017

SEÑORES	CORP.DE AYUDA AL LIMITADO VISUAL ✓	Fono 412125356	Fax N/T
DIRECCION	LAS HERAS 706 CASILLA 87-C		
R.U.T	70829000-9 ✓	Autorizado	
CIUDAD	CONCEPCION	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL EXPEDIENTE:2625.	

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	LENTES OPTICOS. REF.:PRESUPUESTO N° 35752, DEL 19/06/2017. IDDOC:764412, ✓ OPI N° 105. BENEFICIARIA: SALVADOR AVILA REINERIA RUT:10.884.410-8 PACIENTE:AVILA COLIPAN LUCAS RUT :23.195.768-5. EXPEDIENTE SOCIAL:2625. ASIST.SOCIAL RESP.:PATRICIA GONZALEZ F. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 46, DEL 09/01/2017. DESTINO:DEPTO.DESARROLLO SOCIAL NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO	68.800,00	68.800,00

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.	57.815
NETO	10.985
IVA	68.800
TOTAL	

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-✓	CONTINGENCIA	68.800 ✓

