

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1841

miércoles, 17 de agosto de 2016

| | | |
|---------------|---|-----------------|
| SEÑORES | SALCOBRAND S.A. | |
| DIRECCION | AVDA GRAL VELASQUEZ 9981 | |
| R.U.T | 76031071-9 | Fono 2-24227234 |
| CIUDAD | SANTIAGO | Fax 24227234 |
| SOLICITADO | DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO | Autorizado |
| FINALIDAD | DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - FICHA SOCIAL N°32406. | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------------------|------------|-----------|
| | 2 | UNI | D VIDA GOTAS | 15.499,00 | 30.998,00 |
| | 1 | UNI | CHELTIN GOTAS 30 ML | 9.299,00 | 9.299,00 |
| | 2 | UNI | NEXIUM 10 MG | 33.790,00 | 67.580,00 |
| | 2 | UNI | PROTIUM SACHETS | 12.990,00 | 25.980,00 |
| | | | IDDOC:614940 | | |
| | | | OPI N° 94. | | |
| | | | PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. | | |
| | | | CERTIFICADO IMPUTACION N° 262, | | |
| | | | DEL 22/03/2016. | | |
| | | | ITEM: MEDICAMENTOS. | | |
| | | | - BENEFICIARIO: GABRIEL PAVEZ CUADRA | | |
| | | | - RUT: 12.526.032-2. | | |
| | | | - FICHA SOCIAL: 32406. | | |
| | | | NOTA: | | |
| | | | PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA | | |
| | | | EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO | | |
| | | | EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. | | |

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. | 112.485 |
| NETO | 21.372 |
| IVA | 133.857 |
| TOTAL | |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------|--------------------|
| 2152401007001-4- | CONTINGENCIA | 133.857 |

