

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2229

martes, 20 de septiembre de 2016

SEÑORES	CORP.DE AYUDA AL LIMITADO VISUAL		
DIRECCION	LAS HERAS 706 CASILLA 87-C		
R.U.T	70829000-9	Fono 98777503	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO		Autorizado
FINALIDAD	Progr.:Articulación de redes locales y socio comunit.2016.		
PLAZO ENTREGA : 0 Días			

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	CONSULTA OFTALMOLOGICA	17.000,00	17.000,00
	1	UNI	TAMIZAJE	4.750,00	4.750,00
			IDDOC:631503		
			OPI N° 03.		
			DESTINO:A USUARIOS DEL SUBSISTEMA		
			SEGURIDADES Y APORTUNIDADES DE LA		
			COMUNA QUE PRESENTAN DIFICULTADES		
			VISUALES.		
			CERTIFICADO IMPUTACION N° 141.		
			DECRETO RATIFICASE CONVENIO DE		
			ATENCION N° 150 DIDECO/ VISTOS:		
			CONCEPCION, 18 DE JULIO DE 2016.		
			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.	
NETO	21.750
IVA	
TOTAL	21.750

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
1140531058-1-	ARTICULACIONES-RESOL.EXENTA N° 5549, DE 24.12	21.750

