

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2331

miércoles, 05 de octubre de 2016

SEÑORES	CENTRO INTEGRAL TRAUMA Y SALUD LIMITADA	
DIRECCION	SALAS 548	
R.U.T	77699760-9	Fono 2747292
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - FICHA:32714.	
PLAZO ENTREGA 0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ARMSLEEVE REF:SEGUN COTIZACION ADJUNTA IDDOC:636393 OPI N° 121. BENEFICIARIO:MARIA BERENGUELA COLLIPAL. RUT.:12.919.428-6. FICHA: 32714. INFORMA :CECILIA MURA FLORES. PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N° 262, DEL 22/03/2016. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	21.850,00	21.850,00

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	18.361
IVA	3.489
TOTAL	21.850

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	21.850

