



ORDEN DE COMPRA

Nº : 2339

martes, 10 de octubre de 2017

| | |
|----------------------------|---|
| SEÑORES | SALCOBRAND S.A. |
| DIRECCION | BARROS ARANA 472 |
| R.U.T | 76031071-9 |
| CIUDAD | CONCEPCION |
| SOLICITADO | DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO |
| FINALIDAD | DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:29557. |
| PLAZO ENTREGA 0 Días | |
| PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR | |
| N.PEDIDO : | |

Fono 2-24227234

Fax 24227234

Autorizado

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|------------------|------------|-----------|
| | 6 | UNI | PREGALIN | 16.099,00 | 96.594,00 |
| | 12 | UNI | PREDNISONA | 1.099,00 | 13.188,00 |
| | 6 | UNI | OMEPRAZOL | 1.199,00 | 7.194,00 |
| | 4 | UNI | HIDROCLOR | 1.099,00 | 4.396,00 |



CONTINUA EN LA SIGUIENTE GUIA ...

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.

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-------------|--------------------|
| | | |



ORDEN DE COMPRA

Nº : 2339 -2

martes, 10 de octubre de 2017

| | | | |
|---------------|---|-----------------|--------------|
| SEÑORES | SALCOBRAND S.A. | | |
| DIRECCION | BARROS ARANA 472 | | |
| R.U.T | 76031071-9 | Fono 2-24227234 | |
| CIUDAD | CONCEPCIÓN | | Fax 24227234 |
| SOLICITADO | DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO | Autorizado | |
| FINALIDAD | DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:29557. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|-----------|
| | 6 | UNI | <p>SERTRALINA.</p> <p>IDDOC:815816.</p> <p>OPI N° 174.</p> <p>BENEFICIARIO:FERNANDEZ ORMEÑO NURY</p> <p>RUT:8.481.754-6.</p> <p>PACIENTE:FERNANDEZ ORMEÑO NURY.</p> <p>RUT:8.481.754-6.</p> <p>EXPEDIENTE:29557.</p> <p>ASIST.SOCIAL RESP.:RENE CARVAJAL R.</p> <p>PREOBLIG.DOC.5-1.843 S/P4.</p> <p>CERTIFICADO IMPUTACIO N N° 496, 22/09/17.</p> <p>DESTINO:DEPTO.DESARROLLO SOCIAL.</p> <p>NOTA:</p> <p>PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.</p> | 2.999,00 | 17.994,00 |

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. | 117.114 |
| NETO | 117.114 |
| IVA | 22.252 |
| TOTAL | 139.366 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------|--------------------|
| 2152401007001-4- | CONTINGENCIA | 139.366 |