

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2507

jueves, 26 de octubre de 2017

SEÑORES	FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.		
DIRECCION	RENGO 601 LOCAL 2		
R.U.T	89807200-2	Fono 226944059	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTO PARA ALIADIN FIGUEROA CIFUENTES (AYUDA SOCIAL)		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4	UNID	VIVIMEX DE 10 MG. 60 COMPRIMIDOS PACIENTE:ALIADIN FIGUEROA CIFUENTES R.U.T: 4.352.454-2 /EXPEDIENTE N°33797  REF: OPI N°197 DEL 23/10.2017 DIDECO IDDOC 827001 PRE-OBLIG 5-1843/CI N°496  NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	31.940,00	127.760,00



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	107.361
IVA	20.399
TOTAL	127.760

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	127.760

