



ORDEN DE COMPRA

Nº : 2529

miércoles, 26 de octubre de 2016

SEÑORES	CAVIMED DE CHILE S.P.A.	
DIRECCION	JANEQUEO 355	
R.U.T	76496294-K	Fono 56412227207
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO DESARROLLO SOCIAL - FICHA :2139.	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ALZA BAÑO Y PORTATIL IDDOC:647513 OPI N° 145. INFORMA :CECILIA MURA FLORES BENEFIC.:JAIME RAMIREZ MORALES RUT:14.034.369-2. FICHA :2139. PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N° 262. DEMONIC.INSUMOS MEDICOS. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	46.790,00	46.790,00

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	39.319
NETO	7.471
IVA	46.790
TOTAL	

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	46.790

