

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	MEDICAMENTOS PARA PEDRO MORA ROJAS (AYUDA SOCIAL)		
PLAZO ENTREGA 0 Días			
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR			
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	UNID	SPIRIVA RESPIMAT INH. 30D PACIENTE: MORA ROJAS PEDRO WUALDO R.U.T:2.661.366-3 /EXPEDIENTE N°905  REF: OPI N°201 DEL 24.10.2017 DIDECO IDDOC 827837 PRE-OBLIG. 5-1843 /CI N°496  NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	54.190,00	108.380,00

CONDICIONES GENERALES	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC .
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	NETO 91.076
	IVA 17.304
	TOTAL 108.380

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	108.380



