

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2740

jueves, 23 de noviembre de 2017

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	LIGA CHILENA CONTRA LA EPILEPSIA. ANGOL 341 70335000-3 CONCEPCION	Fono 56412521266	Fax N/T
SOLICITADO FINALIDAD	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO DEPTO.DESARROLLO SOCIAL -EXPEDIENTE SOCIAL :33688.	Autorizado	
PLAZO ENTREGA 0 Días			
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR			
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	CAJ	SOMEXID 50 MG X 30 UNIDADES.VALOR POR UNIDAD \$ 1.380. REF.:COTIZACION ADJUNTA 09/11/2017. IDDOC:841565 OPI Nº 219. BENEFICIARIO:DIONISIO MUÑOZ ELIZABETH RUT:10.194.082-9 PACIENTE:SEPULVEDA MORALES NOEMI RUT:20.254.332-4 EXPEDIENTE SOCIAL:33688. ASISTENTE SOCIAL RESP.:LORENA REYES M PREOBLIG.DOC.5-1.843 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION Nº 496, DEL 22/09/2017. DESTINO:DEPTO.DESARROLLO SOCIAL. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	41.400,00	41.400,00

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	34.790
IVA	6.610
TOTAL	41.400

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	41.400

