

ORDEN DE COMPRA

Nº : 588

viernes, 24 de marzo de 2017

| | | | |
|----------------------|--|-----------------|--------------|
| SEÑORES | SALCOBRAND S.A. | | |
| DIRECCION | BARROS ARANA 472 | | |
| R.U.T | 76031071-9 | Fono 2-24227234 | Fax 24227234 |
| CIUDAD | CONCEPCION | | |
| SOLICITADO | DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO | | Autorizado |
| FINALIDAD | DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:1314. | | |
| PLAZO ENTREGA 0 Días | | | |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|------------|
| | 8 | UNI | SUPLEMENTO ALIMENTICIO GLUCERNA 900 GRS. IDDOC:715473 OPI Nº 25. BENEFICIARIA:TOLEDO TAPIA SONIA RUT :6.168.464-6 EXPEDIENTE :1314. ASIST.SOCIAL RESP.:LORENA REYES MORENO. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO DE IMPUTACION Nº 46, DEL 09/01/2017. ITEM: MEDICAMENTOS. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. | 16.990,00 | 135.920,00 |

| | | |
|---|--|--------------------|
| CONDICIONES GENERALES | | |
| 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original | | DESC. NETO 114.218 |
| 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados. | | IVA 21.702 |
| | | TOTAL 135.920 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------|--------------------|
| 2152401007001-4- | CONTINGENCIA | 135.920 |





