

ORDEN DE COMPRA

Nº : 589

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:28716.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	UNI	<div>LIORESYL 10 MG X 60 COMP.(BACLOFENO)</div> <div>IDDOC:715531</div> <div>OPI Nº 26</div> <div>BENEFIC.:ANDRADE MUÑOZ ALEJANDRA</div> <div>RUT :12.696.278-9</div> <div>EXPEDIENTE:28716</div> <div>ASIST.SOCIAL RESP.:XIMENA ARREDONDO LILLO.</div> <div>PREOBLIG.DOC.5-111 S/P4.</div> <div>CERTIFICADO DE IMPUTACION Nº46,</div> <div>DEL 09/01/2017</div> <div>ITEM:MEDICAMENTOS.</div> <div>NOTA:</div> <div>PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA</div> <div>EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO</div> <div>EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.</div> <div>MUNICIPALIDAD</div> <div>DIRECTOR</div> <div>ADMINISTRACIÓN</div> <div>Y FINANZAS</div> <div>CONCEPCION</div>	66.199,00	132.398,00

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	111.259
IVA	21.139
TOTAL	132.398

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	132.398

