

ORDEN DE COMPRA

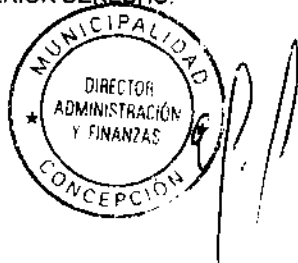
Nº: 1221

lunes, 06 de junio de 2016

SEÑORES	CLINICA DE LA MUJER SANATORIO ALEMAN S.A.		
DIRECCION	AV FRANCESA 97 P.VALDIVIA		
R.U.T	88611600-4	Fono 5696237739	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	EXAMEN ESTUDIO MOLECULAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	EXAMEN ESTUDIO MOLECULAR PARA DISTROFIA MIOTOMICA 1 BENEFICIARIA: TAMARA ARANDA CARRILLO RUT: 17.344.045-6 REF: COTIZACION S/N OPI Nº 54 ID DOC 580148 NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	100.000,00	100.000,00



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	84.034
IVA	15.966
TOTAL	100.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	100.000

