

jueves, 18 de agosto de 2016

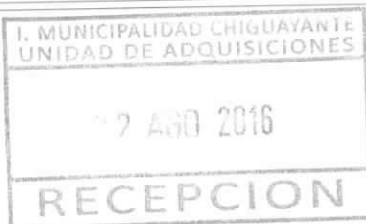
SEÑORES	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LTDA		
DIRECCION	selfocus 888	Fono 2224574	Fax 227086
R.U.T	78124770-7		
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	ADQUISICION DE SILLAS DE RUEDAS, OPI N° 257, ASISTENCIA SOCIAL		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO	DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE	
N.PEDIDO :	257		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	1	SILLA DE RUEDA STANDART, PARA BENEFICIARIA DOÑA MARIA PAREDES VILLA F.S. N° 619-16	101.000,	101.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	101.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	19.190
				TOTAL	120.190

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	120.190



INGRID MOLINA MALDONADO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM Y FZAS (S)

INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***
EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.