



ORDEN DE COMPRA

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

RUT: 61955000-5

DIRECCIÓN: MAQUEHUE 1441

FONO: 208011 FAX:208041

viernes, 05 de abril de 2013

| | | | |
|---------------|--|-------------|---------|
| SEÑORES | FARMACIAS CRUZ VERDE S.A. | | |
| DIRECCION | M. MONTT 902 | | |
| R.U.T | 89807200-2 | Fono 230036 | Fax N/T |
| CIUDAD | TEMUCO | | |
| SOLICITADO | | Autorizado | |
| FINALIDAD | AYUDA SOCIAL DOÑA CRISTINA MELLA, D.A.1104 (22/3/13) | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|------------|----------|--------|---|------------|--------|
| 2152401007 | 2 | | CAJAS MAGNATIL COM. | 14.680, | 29.360 |
| 2152401007 | 1 | | TENSOLIV COM. 30 | 9.250, | 9.250 |
| 2152401007 | 1 | | DINAFLEX DVO CAP 500 MG | 14.385, | 14.385 |
| 2152401007 | 1 | | HOLANDREN 7D COM | 13.570, | 13.570 |
| 2152401007 | 1 | | PIASCLELINE CAP. 300 MG | 16.490, | 16.490 |
| | | | DIDECO/AYUDA SOCIAL/CRISTINA MELLA <i>M. Castillo.</i> | | |

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 | 69.794 |
| IVA | 13.261 |
| TOTAL | 83.055 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | | MONTO DE LA COMPRA | |
|---------------------|--|--------------------|--------------------|---------------|
| 2152401007 | ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES 1 | | 83.055 | |
| CTA.PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO ORDEN COMPRA | SALDO VIGENTE |
| 2152401007-4 340101 | 83.055 | 0 | 83.055 | 0 |

AQUISICIONES

FINANZAS

ALCALDE