



ORDEN DE COMPRA

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS
 RUT: 61955000-5
 DIRECCIÓN: MAQUEHUE 1441
 FONOS: 208011 FAX:208041

180

lunes, 30 de septiembre de 2013

SEÑORES	COMERCIAL TRAUMAORTOCLINIC LIMITADA		
DIRECCION	MANUEL BULNES 541		
R.U.T	76286802-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	TEMUCO		
SOLICITADO			Autorizado
FINALIDAD	AYUDA SOCIAL DON RUBEN VALENZUELA, D.A. 3277 (11/9/13)		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO:			

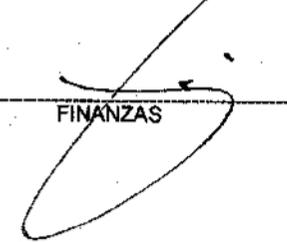
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
2152401007	1		BOLSAS COLOSTOMIA 64 FLEX X 30 UND. DIDECO/CARMEN KLAGGES	70.000,	70.000

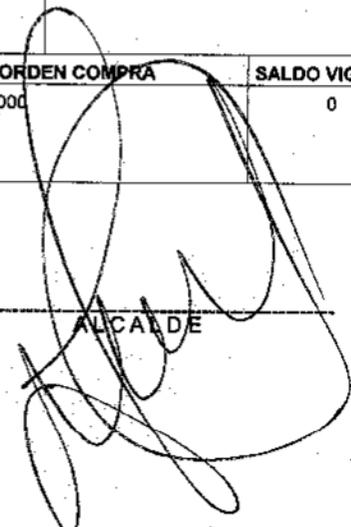
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	58.824
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	11.176
				TOTAL	70.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION			MONTO DE LA COMPRA	
2152401007	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES *				70.000

CTA.PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO ORDEN COMPRA	SALDO VIGENTE
2152401007-4 340101	70.000	0	70.000	0


 AQUISICIONES


 FINANZAS


 ALCALDE