

miércoles, 08 de mayo 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 MARIANELA ARAYA, D.A.1599 (30/4/13)		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
2152401007	1		ZIVAL SOL.2.5 MG/5M 10 ML		
2152401007	1		UNDERAN UNG 2% 15 GR	8.580,	8.580
2152401007	1		PROAVEN CR EMOLIENTE 200 G	13.700,	13.700
2152401007	1		TRIBESONA CR 20 GR	8.990,	8.990
2152401007	1		EUCERIN SOL F50 INF 150 ML	10.190,	10.190
2152401007	1		EUCERIN PH5 P/S 400 ML	13.990,	13.990
2152401007	1		DIDECO/MARIELA RIVAS	17.490,	17.490

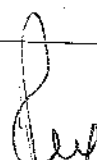
CONDICIONES GENERALES

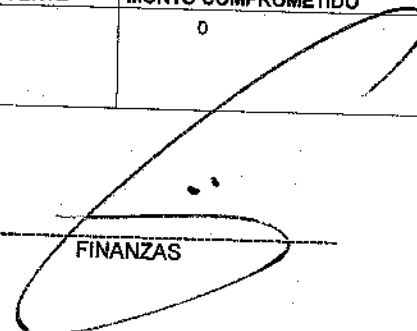
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

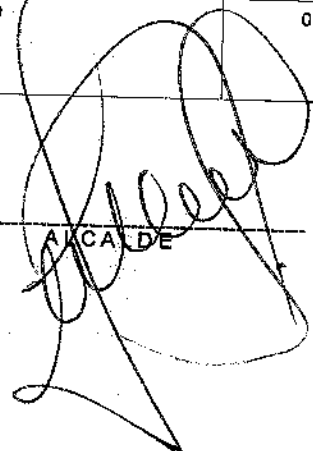
DESC. NETO	61.294
IVA	11.646
TOTAL	72.940

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	72.940

CTA.PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO ORDEN COMPRA	SALDO VIGENTE
2152401007-4 340101	72.940	0	72.940	0


 AQUISICIONES


 FINANZAS


 ALCALDE