MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA

DIDECO RESOLUCION

Nº 125

DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
UNIDAD DE ADMINISTRACION

Providencia,

lunes, 23 de noviembre de 2015

SEÑORES: **INSTITUTO DE NEUROCIRUGIA**
 DIRECCION: **JOSE MANUEL INFANTE 553**
 R.U.T.: **61608407-0** Fono: **NT** Fax: **NT**
 CIUDAD: **SANTIAGO**

SOLICITADO: **DEPTO. DESARROLLO SOCIAL** C.C. Autorizado Sr. **DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**
 FINALIDAD: **APOYO ATENCION HOSPITALARIA.-**

PLAZO ENTREGA: **0 Dias** Oficio Nº **26479** C. Hda. **0** Acuerdo Nº **0** Nº Fecha

PUESTO EN: **LOCAL PROVEEDOR,**

Entregar la mercadería con Guía de Despacho.

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	P. UNITARIO	TOTAL
	1		APORTE MUNICIPAL HOSPITALIZACION FICHA SOCIAL NRO 27.427.-	300.000,0	300.000
<p>Los convenios que celebren entre si los organismos publicos enumerados en Art.3 letra B Ley 19888</p>				DESC.	.0
				NETO	300.000,0
				TOTAL \$	300.000,0

CONDICIONES GENERALES

La Factura debe ser extendida en detalle, desglosándose por servicios o articulos con sus respectivos valores unitarios y cantidades.

Para ser pagada, la factura deberá extenderse en triplicado, todas debidamente canceladas, adjuntando la presente Orden de Compra.

Los pagos de facturas serán a 30 días, considerando como fecha de emisión la indicada por el Fechador de Recepción.

Las Facturas deberán remitirse directamente al Depto. solicitante para su VºBº.

Facturar a: Municipalidad de Providencia, Dirección: Pedro de Valdivia Nº 963, R.U.T.: 69.070.300-9.

Solo se cancelarán las obligaciones contraídas a los proveedores originales y no se harán admisibles cesiones de crédito a favor de terceros o factoring.

 Unidad Administración
 DIDECO

 DIRECTOR
 Dirección de Desarrollo Comunitario

 Administración Municipal