

ORDEN DE COMPRA Nº 4209

Fundación Tiempos Nuevos

RUT: 72.548.600-6 Fono: 56 2 8288000

Avenida Punta Arenas 6711

La Granja - Santiago

6-01-001 Instalaciones

Fecha Emisión:

23/04/2014

Señores: KAIROS MEDICAL LTDA.

RUT: 76.008.129-9 Fono: 8840025

Dirección: Maipo 507 Comuna: Recoleta

Contacto: ALFONSO CRUZ

Fecha Entrega:

25/04/2014

Lugar de Entrega : Condiciones Pago : Punta Arenas 6711 La Granja Contado

Moneda :

Peso Chileno

Ejecutivo Compra : Fono Adquisiciones: Carolina Moncada O. 828 80 53 - 828 80 71

Mail

adquisiciones@mim.cl

Codigo Descripción MATERIAL0013 CAMARA 24X1.3/8 CODIGO:V02-SAC-0LKRIC1852-00	\$141 Z	Cantidad	UM	P.Unit	Valor Total
MATERIAL0013 CAMARA 24X1.3/8 CODIGO:V02-SAC-0LKRIC1852-00	\Box	10		2,590	
	-	!			
	+	-			
	+				
	+				
	-				
	\Box	Ì			
4	\perp				
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		7	
	-				
	+	1			
	+	-			
			<u> </u>		
	十			- 1	
	\neg				

Observaciones:

REQ.Nº3908 PARA SILLAS DE RUEDAS DEL MUSEO

Solicitante:Luis Lillo anexo 8052 Susana Ocampo anexo 8059

Lugar de entrega:Punta Arenas 6711 (Ex bodega museo)

CONTACTO: BELARMINO SILVA A. CORREO: VENTAS@KAIROSMEDICAL.CL

Neto	25,899
IVA	4,921
Total	30.820

Condiciones Generales

1.- Indicar N° de orden de compra en factura o guía de despacho

2.- Días de recepción: lunes a viernes de 09:00 a 13:00 y de 15:00 a 17:30 hrs.

Los pagos se efectuaran todos los viernes de cada mes de 09:30 a 13:00 y de 15:00 a 17:00 hrs.

dentro de un plazo máximo de 30 días de recepcionada la factura

Tener presente para retirar cheque se exige lo siguiente

Poder simple - Fotocopia del RUT de la empresa y de quien retira

Consulta de pagos : 828 80 69 / 828 80 13

Si el retiro del cheque lo hace el representante legal de la empresa debe adjuntar copia de la escritura que acredite su personería

DOUISICIONES FONO 8288053 FAX: 8288003