


ORDEN DE COMPRA

N° : 1300

lunes, 13 de junio de 2016

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	ASISTENCIA SOCIAL FICHA SOCIAL : 32336.		
PLAZO ENTREGA : 0 Días			

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECO PARTES BLANDAS ZONA LUMBAR IDDOC:583854 OPI N° 58. PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N°262. ITEM:EXAMENES. BENEFICIARIO :ILISA GATICA FUENTES RUT.:11.349.910-9. FICHA SOCIAL :32336.  NOTA PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. 	26.268,00	26.268,00

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 22.074 IVA 4.194 TOTAL 26.268

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA 	26.268