

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1608

miércoles, 20 de julio 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 : 26778.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	<p>ECO ABDOMINAL</p> <p>IDDOC:598050</p> <p>OPI N° 74.</p> <p>BENEFICIARIO:ANA FUENTEALBA TORRES</p> <p>RUT.:9.731.651-1.</p> <p>FICHA SOCIAL :26778.</p> <p>- PACIENTE:HERNAN ARANEDA F.</p> <p>RUT :19.595.940-4.</p> <p>FICHA SOCIAL :26778.</p> <p>PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4.</p> <p>CERTIFICADO IMPUTACION N°262,</p> <p>DEL 22/03/2016.</p> <p>INFORMA:CECILIA MURA FLORES</p> <p>JEFE DEPTO.ACION SOCIAL.</p> <p>NOTA:</p> <p>PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA</p> <p>EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO</p> <p>EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.</p> 	37.788,00	37.788,00

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.	31.755
NETO	6.033
IVA	
TOTAL	37.788

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	37.788

