

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1609

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 :26778.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1 ✓	UNI	RX RODILLA AP-L	31.488,00	31.488,00
	1 ✓	UNI	ECO. HOMBRO ✓ IDDOC:598047 OPI N° 75. PREOBLIG.DOC.5-865 ✓ S/P 4. BENEFICIARIO:ANA FUENTEALBA TORRES RUT.:9.731.651-1 FICHA SOCIAL :26778. PREOBLIG.DOC.598047 ✓ OPI N° 75. CERTIFICADO IMPUTACION N° 262, DEL 22/03/2016. INFORMA:CECILIA MURA FLORES JEFE DEPTO.accion social 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.	48.534
NETO	48.534
IVA	9.222
TOTAL	57.756

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	57.756 ✓

