

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	26.268,00	26.268,00
			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.		

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	48.534
IVA	9.222
TOTAL	57.756

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

