

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2227

martes, 20 de septiembre 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	EXAMENES ASISTENCIA SOCIAL FICHA:12816.		
PLAZO ENTREGA : 0 Días			

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECO RENAL Y VESICAL IDDOC:631695 OPI N° 114. BENEFICIARIO:SILVA VILLARROEL BARRERA RUT:7.370.681-5 FICHA:12816. INFORMA :CECILIA MURA FLORES PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4 CERTIFICADO IMPUTACION N° 262. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	52.536,00	52.536,00

CONDICIONES GENERALES	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO 44.148
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA 8.388
	TOTAL 52.536

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	52.536

