



ORDEN DE COMPRA

Nº : 2445

lunes, 17 de octubre de 2016

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL- FICHA :30941.	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECO ABDOMINAL IDDOC:645159 OPI Nº 136. BENEFICIARIO:CELMIRA RIFFO SANTANDER RUT:8.353.716-7 FICHA:30941. INFORMA : CECILIA MURA FLORES PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION Nº 262, DEL 22/03/2016, ITEM : EXAMEN. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	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	
<b>TOTAL</b>	<b>37.788</b>

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

