

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	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN 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 N° 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 N° 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.	
NETO	31.755
IVA	6.033
TOTAL	37.788

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

