

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2446

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 :19684.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECO ABDOMINAL IDDOC:645544 OPI N° 137. BENEFICIARIO:LUIS LAGOS DE LA TORRE RUT : 8.095.537-5 FICHA:19684 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	DESC .
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	NETO 31.755
	IVA 6.033
	TOTAL 37.788

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



