

ORDEN DE COMPRA

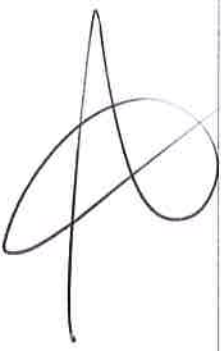

Nº : 2469

miércoles, 19 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	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO ✓	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - FICHA:14391 ✓	
PLAZO ENTREGA 0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECO ABDOMINAL IDDOC:646169 ✓ OPI N° 138: ✓ BENEFICIARIO:LUISA ARREGADA TIZNADO RUT :13.622.050-0 FICHA : 14391 INFORMA:CECILIA MURA FLORES JEFE DEPTO.ACCION SOCIAL. PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N°262, DEL 22/03/2016. 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	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	31.755 ✓
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	6.033 ✓
	TOTAL	37.788 ✓

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

