

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2470

miércoles, 19 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 :4943.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	RX COLUMNA LUMBAR IDDOC:646165 OPI N° 139 BENEFICIARIO:HILDA CASTILLO ESCOBAR RUT : 7.302.257-6 FICHA:4943. 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.	26.040,00	26.040,00

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	21.882
IVA	4.158
TOTAL	26.040

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	26.040