

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2525  
miércoles, 26 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 :32351.		
PLAZO ENTREGA 0 Días			
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR			
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	RX RODILLA AP-I DERECHO E IZQUIERDO. IDDOC:647540 OPI N° 141 BENEFIC.:MARISOL VALLEJOS GUTIERREZ RUT: 8.699.087-3 FICHA :32351. INFORMA :CECILIA MURA FLORES PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N° 262 - DENOMINAC.:CONTINGENCIA. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	31.488,00	31.488,00

CONDICIONES GENERALES	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO 26.461
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA 5.027
	TOTAL 31.488

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	31.488

