



### 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
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
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-L DERECHO E IZQUIERDO. IDDOC:647540 ✓ OPI Nº 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 Nº 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.

26.461

NETO

5.027

IVA

TOTAL

31.488

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

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

