

ORDEN DE COMPRA

Nº : 694

martes, 12 de abril 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	BENEFICIARIA:JACQUELINE SAN MARTIN GUIÑEZ.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECOGRAFIA HOMBRO BENEFICIARIA:JACQUELINE SAN MARTIN GUIÑEZ RUT:9.846.845-5 FICHA SOCIAL :21981 IDDOC:554495 OPI N° 23. PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4 CERTIFICADO IMPUTACION N° 262. ITEM:EXAMENES. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. 	26.268,00	26.268,00

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	22.074
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	4.194
	TOTAL	26.268

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	26.268

