

ORDEN DE COMPRA

Nº : 830

miércoles, 27 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	ASISTENCIA SOCIAL - FICHA :19441.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	<p>ECOGRAFIA PARTES BLANDAS BENEFICIARIO:AIDA VALENCIA FLORES RUT : 5.517.202-1 FICHA SOCIAL :19441 INFORMA :SRA.CECILIA MURA FLORES IDDOC:560707 OPI N° 31. PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N° 262.</p> <p>NOTA:- PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.</p> 	26.268,00	26.268,00

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

DESC.	
NETO	22.074
IVA	4.194
TOTAL	26.268

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	26.268

