

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	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. 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