

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1109

viernes, 20 de mayo 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 SOCIAL :32225		
PLAZO ENTREGA : 0 Días			

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	RX AP Y LATERAL DE PIE. IDDOC:573022 OPI N° 43. BENEFICIARIO : DANIEL FUENTES QUEZADA RUT : 13.958.513-5 FICHA SOCIAL :32225. 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.	27.024,00	27.024,00

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	22.709
IVA	4.315
TOTAL	27.024

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	27.024

