

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2043

martes, 29 de septiembre de 2015

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	Fono 56412466340
R.U.T	76702540-8	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION	
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	ASIST.SOCIAL.BENEFIC.:MARIANA VILLEGAS MUÑOZ	

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	<p>ECOGRAFIA PARTES BLANDAS HOMBRO D° BENEFICIARIO : MARIANA VILLEGAS MUÑOZ RUT :3.819.518-2 FICHA SOCIAL :25594 INFORMA : CECILIA MURA FLORES IDDOC:461891 OPI N° 84. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 56 PREOBLIG,DOC.5-147 S/P 4</p> <p>NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.</p> 	25.308,00	25.308,00

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
IVA
TOTAL

21.267
4.041
25.308

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	25.308

