

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2039

lunes, 28 de septiembre de 2015

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340	
CIUDAD	CONCEPCION		Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO		
FINALIDAD	ASIST.SOCIAL BENEFIC.:ROSA ORMEÑO ORMEÑO	Autorizado	
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	<p>ECOGRAFIA TIROIDE BENEFICIARIO:ROSA ORMEÑO ORMEÑO RUT :6.932.617-K FICHA SOCIAL :30087 IDDOC:461886 OPI N° 81 CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 56 PREOBLIG.DOC.5-147 S/P4.</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

