

ORDEN DE COMPRA

Nº: 2040

lunes, 28 de septiembre de 2015

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	ASIST.SOCIAL BENEFIC.:LUCY MORA ARAVENA.		
PLAZO ENTREGA 0 Días			
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR			
N.PEDIDO:			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	MAMOGRAFIA BILATERAL BENEFICIARIO:LUCY MORA ARAVENA RUT :7.058.22-8 FICJA SOCIAL :310507 CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 56 PREOBLIG.DOC.5-147 S/P 4 IDASC: 46 1848 OP: N° 82 PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	30.972,00	30.972,00

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	26.027
IVA	4.945
TOTAL	30.972

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	30.972