

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2040

lunes, 28 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	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	<p>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          IDDOC: 461848          PPL: NN 92          NOTA:          PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA          EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO          EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.</p> 	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  
IVA  
TOTAL  
  
✓ 26.027  
4.945  
30.972

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

