

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2043

martes, 29 de septiembre de 2015

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313	Fono 56412466340	Fax N/T
R.U.T	76702540-8		
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN 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	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 NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	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	21.267
IVA	4.041
TOTAL	25.308

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

