

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	<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.	21.267
NETO	4.041
IVA	
TOTAL	25.308

MONTO DE LA COMPRA

25.308

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

