

ORDEN DE COMPRA

Nº: 2506

martes, 24 de noviembre 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.:MARIA CONTRERAS V. | | |

PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN LOCAL PROVEEDOR
N PEDIDO

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|-----------|
| | 1 | UNI | TAC CEREBRO SIN CONTRASTE IDDOC: 487343 OPI N° 95 BENEFIC.:MARIA CONTRERAS VALDIVIA RUT:12.923.573-K FICHA SOCIAL : 9353 PACIENTE:VICTOR PARRA CONTRERAS RUT : 20.516.349-2 FICHA SOCIAL :9353. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 500 PREOBLIG DOC 5-860 S/P 4. INFORMA CECILIA MURA FLORES NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO | 91.716,00 | 91.716,00 |

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 | 91.716 |
| IVA | |
| TOTAL | 91.716 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------|--------------------|
| 2152401007001-4- | CONTINGENCIA | 91.716 |

