

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2507

martes, 24 de noviembre de 2015

SEÑORES INMUNOMEDICA SALUD S.A.
DIRECCION CASTELLON 313
R.U.T 76702540-8
CIUDAD CONCEPCION

Fono 56412466340

Fax N/T

SOLICITADO DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
FINALIDAD ASIST SOCIAL BENEFIC ISABEL ARRIAGA QUIROZ

Autorizado

PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|-----------|
| | 1 | UNI | ECOGRAFIA TIROIDEA IDDOC:487342 OPI N° 96 BENEFICIARIA: ISABEL ARRIAGADA QUIROZ RUT : 5.405.991-4 FICHA SOCIAL :31620 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 | 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 25.301
IVA
TOTAL 25.301

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

