

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2507

martes, 24 de noviembre de 2015

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313	Fono 56412466340	Fax N/T
R.U.T	76702540-8		
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	ASIST SOCIAL BENEFIC :ISABEL ARRIAGA QUIROZ		
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	25.308,00	25.308,00

NOTA:  
PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA  
EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO  
EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO


  
**DIRECTOR  
ADMINISTRACIÓN  
Y FINANZAS  
CONCEPCIÓN**

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.

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

