

ORDEN DE COMPRA

Nº: 2509

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.:SILVIA FIERRO PEÑA		
PLAZO ENTREGA 0 Días			
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR			
N.PEDIDO:			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	EX LABORATORIO IDDOC:487349 OPI N° 100 BENEFICIARIO:SILVIA FIERRO PEÑA RUT :14.543.891-8 FICHA SOCIAL :19342 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.	61.802,00	61.802,00

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	61.802,00
IVA	
TOTAL	61.802,00

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	61.802

