

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2509

martes, 24 de noviembre de 2015

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	Fono 56412466340
R U T	76702540-8	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	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.

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

