

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2519

martes, 24 de noviembre de 2015

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.
DIRECCION	CASTELLON 313
R U T	76702540-8
CIUDAD	CONCEPCION
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
FINALIDAD	ASIST SOCIAL BENEFIC CRISTINA CABEZA CATALAN
PLAZO ENTREGA	0 Dias
PUESTO EN	LOCAL PROVEEDOR
N PEDIDO	

Fono 56412466340

Fax N/T

Autorizado

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	RX CAVUN FARINGEO IDDOC: 489348 OPI N° 101 BENEFICIARIO: CRISTINA CABEZA CATALAN RUT: 16.514.565-8 FICHA SOCIAL: 1730 - PACIENTE: LUCERO ROJAS CABEZAS - RUT: 21.958.995-6 FICHA SOCIAL: 1730 INFORMA XIMENA ARREDONDO LILLO CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 500 PREOBLIG DOC 5-860 S/P 4	27.120,00	27.120,00

NOTA:

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



CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra sólo será válida, con los productos y valores anteriores mencionados

COD PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	27.120

