

ORDEN DE COMPRA

Nº: 2519

martes, 24 de noviembre de 2015

SEÑORES INMUNOMEDICA SALUD S.A.  
DIRECCION CASTELLON 313  
RUT 76702540-8 Fono 56412466340 Fax N/T  
CIUDAD CONCEPCION

SOLICITADO DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO Autorizado  
FINALIDAD ASIST SOCIAL BENEFIC CRISTINA CABEZA CATALAN

PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN LOCAL PROVEEDOR  
N PEDIDO

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  NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	27.120,00	27.120,00

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 27.1  
IVA  
TOTAL 27.1

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