

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1118

jueves, 25 de mayo de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A. ✓		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8 ✓	Fono 2108324	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO ✓	Autorizado	
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL EXPEDIENTE:27212. ✓		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	UNI	EXAMEN MEDICO(RX MANOS) IDDOC:745482 ✓ OPI N° 71. ✓ BENEFICIARIA:MARTINEZ VERA MARIA RUT:9.862.875-4 ✓ PACIENTE:MARTINEZ VERA MARIA RUT:9.862.875-4. ✓ EXPEDIENTE:27212 ✓ ASIST,SOCIAL RESP.:RENE CARVAJAL R. ✓ PREOBLIG.DOC.5-111 S/P4. ✓ CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 46, DEL 09/01/2017. ✓ ITEM:EXAMENES. ✓ NOTA: ✓ PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. ✓	13.512,00	27.024,00

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	27.024 ✓
IVA	
TOTAL	27.024 ✓

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4- ✓	CONTINGENCIA	27.024 ✓

