

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1118

jueves, 25 de mayo de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	✓	
DIRECCION	CASTELLON 613		
R.U.T	76702540-8	✓	Fono 2108324
CIUDAD	CONCEPCION		Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	✓	
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL EXPEDIENTE:27212.		Autorizado
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 Nº 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 Nº 46, DEL 09/01/2017. ITEM:EXAMENES. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº 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.	27.024
NETO	
IVA	
TOTAL	27.024

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

