

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1236

martes, 06 de junio 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:33168. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|-----------|
| | 1 | UNI | EXAMEN MEDICO(ECOTOMOGRAFIA ABDO-MINAL,INCLUYE HIGADO Y VIA BILIAR) IDDOC:749937 OPI Nº 85. BENEFIC.:FLORES LARA VICTORIA RUT:6.995.349-2 PACIENTE:FLORES LARA VICTORIA RUT:6.995.349-2 EXPEDIENTE:33168. ASIST.SOCIAL RESP.:OMAR FERNANDEZ M. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO DE IMPUTACIÓN Nº 46, DEL 09/01/2017. ITEM:EXAMENES. INFORMA:CECILIA MURA FLORES FUNCINARIA RESPONSABLE. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. | 40.538,00 | 40.538,00 |

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 | 40.538 |
| IVA | |
| TOTAL | 40.538 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------|--------------------|
| 2152401007001-4- | CONTINGENCIA | 40.538 |