



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	
CIUDAD	CONCEPCION		Fax N/T
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 ABDOMINAL,INCLUYE HIGADO Y VÍA BILIAR) IDDOC:749937 OPI N° 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 N° 46, DEL 09/01/2017. ITEM:EXAMENES. INFORMA:CECILIA MURA FLORES FUNCINARIA RESPONSABLE. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	40.538,00	40.538,00

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 antes mencionados.

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