

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1345

jueves, 16 de junio de 2016

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO		Autorizado
FINALIDAD	ASISTENCIA SOCIAL (EXAMEN) FICHA SOCIAL :31385.		
PLAZO ENTREGA : 0 Días			

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	SERV	E.E.G. PRIVACION DE SUEÑO IDDOC:585166 OPI N° 57. BENEFICIARIO:CLAUDIA DELGADO MOLINA RUT:14.211.209-4 FICHA SOCIAL :31385 - PACIENTE:GABRIEL DIAZ DELGADO RUT.:22.785.969-5 FICHA SOCIAL :31385 PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4 CERTIFICADO IMPUTACION N° 262. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	55.008,00	55.008,00

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO IVA TOTAL	46.225 8.783 55.008
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.		

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	55.008