



ORDEN DE COMPRA

Nº : 1617
lunes, 17 de julio 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		
PLAZO ENTREGA 0 Días			

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ECOTOMOGRAFIA RODILLA IZQUIERDA IDDOC:771882 OPI Nº 115. BENEFIC.:ALEJANDRA ANDREA ARAVENA T. RUT :13.622.784-K PACIENTE:BENJAMIN RAVANAL ARAVENA EXPEDIENTE:30355. ASIST.SOCIAL RESP.:XIMENA ARREDONDO L. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. 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.	32.500,00	32.500,00

CONDICIONES GENERALES	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO 32.500
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA TOTAL 32.500

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	32.500

