

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1619

lunes, 17 de julio de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	
R.U.T	76702540-8	Fono 2108324
CIUDAD	CONCEPCIÓN	Fax N/T
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	TAC COLUMNA LUMBAR C/ U \$ 113.800. C / CONT. C/U \$ 24.500. IDDOC:771933 OPI N° 117. BENEFICI.:ROXELIA ALARCON GONZALEZ RUT :8.976.694-K EXPEDIENTE:13516. ASIST.SOCIAL RESP.:OMAR FERNANDEZ MONTECINOS. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 46, DEL 09/01/2017. ITEM:EXAMENES. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	138.300,00	138.300,00

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.	138.300
NETO	
IVA	
TOTAL	138.300

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	138.300

