



ORDEN DE COMPRA

Nº : 1723

martes, 25 de julio 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	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

**URGENTE**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	EXAMEN MEDICO(RX CAVUM) X 2 C/U \$ 15.100 X 2 IDDOC:778008. OPI N° 121. BENEFIC.:ROMERO VEJAR KATHERINE. RUT:15.182.262-2 PACIENTE:VARGAS ROMERO MARIANA RUT:24.067.029-1 EXPEDIENTE:18476. ASIST.SOCIAL RESP.:RENE CARVAJAL RUBILAR. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 46.. ITEM:EXAMENES. DESTINO:DEPTO.DESARROLLO SOCIAL NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	30.200,00	30.200,00

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

DESC.	NETO	30.200
NETO		
IVA		
TOTAL	30.200	

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	30.200

