

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1724

martes, 25 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 ✓	Autorizad	
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	EXAMEN MEDICO(ECOGRAFIA INGUINAL DERECHA). IDDOC:778007. ✓ OPI N° 122. ✓ BENEFIC.:ABARZUA MORALES ROSA RUT:15.180.362-8 PACIENTE:ABRZUA MORALES ROSA RUT:15.180.362-8. EXPEDIENTE:28955. 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.	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 ✓

