

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1854

martes, 8 de agosto de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	
R.U.T	76702540-8	Fono 2108324
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:30338.	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

URGENTE

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ECO PELVIANA. REF.:SEGUN COTIZACION ADJUNTA. IDDOC:783614 OPI N° 127. BENEFIC.:ARMANDO CAMPOS HERRERA RUT:6.135.297-K EXPEDIENTE:30338. ASIST.SOCIAL RESP.:RENE CARVAJAL R. 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.	22.563,00	22.563,00

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	NETO	22.563
IVA		
TOTAL		22.563

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	22.563

