



ORDEN DE COMPRA

Nº : 2175

jueves, 14 de septiembre 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 EXPEDIENTE :28701.	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	RX MANOS IDDOC:807239 OPI Nº 160. BENEFICIARIA:PINTO GUTIERREZ MARIA RUT:5.909.749-0 PACIENTE:PINTO GUTIERREZ MARIA RUT:5.909.749-0 EXPEDIENTE:28701. ASIST.SOCIAL RESP.:RENE CARVAJAL R. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION Nº 46, DEL 09/01/2017. DESTINO:DEPTO.DESARROLLO SOCIAL. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	29.000,00	29.000,00

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	29.000
NETO	
IVA	
TOTAL	29.000

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	29.000

