

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2340

martes, 10 de octubre 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		Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:33747.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	TEST ESFUERZO IDDOC:818136. OPI N° 177. BENEFICIARIA:MEDINA NOVA ADELA RUT:7.357.956-2 PACIENTE:MEDINA NOVA ADELA RUT:7.357.956-2 EXPEDIENTE:33747. ASIST.SOCIAL RESP.:XIMENA ARREDONDO L. PREOBLIG.DOC.5-1-1.843 S/P.4- CERTIFICADO IMPUTACION N° 496, 22/09/17. DESTINO:DEPTO.DESARROLLO SOCIAL. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	45.175,00	45.175,00

CONDICIONES GENERALES	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC .
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	NETO 45.175
	IVA
	TOTAL 45.175

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	45.175