

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2415

miércoles, 18 de octubre de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313	Fono 2108324	Fax N/T
R.U.T	76702540-8		
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO Autorizádc		
FINALIDAD	DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE Nº 16.292		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	RX HOMBRO IZQUIERDO	16.900,00	16.900,00
	1	UNI	RX PELVIS	12.538,00	12.538,00
			OPI Nº 188 DEL 16.10.2017		
			IDDOC Nº 822941		
			BENEFICIARIO: NEIRA BELLO MONICA		
			RUT Nº 10.954.110-9		
			PACIENTE: NEIRA BELLO MONICA		
			RUT Nº 10.954.110-9		
			EXPEDIENTE SOCIAL Nº 16.292		
			ASIST. SOCIAL RESP.: RENE CARVAJAL R.		
			PREOBLIG. Nº 5-1843 S/P 4		
			CERTIF. DE IMPUT. Nº 496 DEL 22.09.2017		
			ITEM: EXAMENES MEDICOS		
			DESTINO: DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL		
			NOTA:		
			PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA		
			EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO		
			EN EL EXTREMO SUPERIOR DERECHO.		

CONDICIONES GENERALES

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

DESC. NETO	29.438
IVA	
TOTAL	29.438

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	29.438

