



ORDEN DE COMPRA

Nº : 2450

viernes, 20 de octubre de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	
R.U.T	76702540-8	Fono 2108324
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	EXAMEN MEDICO BENEFICIARIA ROSA FUENTEALBA (AYUDA SOCIAL)	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	<p>DENSITOMETRIA OSEA BENEFICIARIA:ROSA FUENTEALBA GUTIERREZ RUT:6.658.452-6 / EXPEDIENTE N°33717</p> <p>REF: OPI N°191 DEL 19.10.2017 DIDEKO IDDOC 824669 PRE-OBLIG 5-1843/CI N°496</p> <p>NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.</p>	55.838,00	55.838,00

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	55.838
NETO	
IVA	
TOTAL	55.838

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	55.838

