

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2450

viernes, 20 de octubre de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.✓		
DIRECCION	CASTELLON 213		
R.U.T	76702540-8✓	Fono 2108324	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
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	DENSITOMETRIA OSEA BENEFICIARIA: ROSA FUENTEALBA GUTIERREZ RUT: 6.658.452-6 / EXPEDIENTE N°33717 REF: OPI N°191 DEL 19.10.2017 DIDECO IDDOC 824669✓ PRE-OBLIG 5-1843/CI N°496 NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. 	55.838,00	55.838,00

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	55.838
IVA	
TOTAL	55.838✓

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4✓	CONTINGENCIA	55.838✓


