

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2512
jueves, 26 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	EXAMENES MEDICOA PARA CLARISA HERRERA GONZALEZ (AYUDA SOCIAL)		
PLAZO ENTREGA 0 Días			
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR			
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	UNID	RX RODILLA	16.900,00	33.800,00
	1	UNID	ECO DOPPLER VENOSO	81.290,00	81.290,00
			PACIENTE:CLARISA HERRERA GONZALEZ R.U.T:11.901.436-0 /EXPEDIENTE 1944		
			REF: OPI N°194 DEL 25.10.2017 DIDECO IDDOC 824580 ✓ PRE-OBLIG 5-1843 /CI N°496		
			NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.		
					

CONDICIONES GENERALES	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC .
	NETO 115.090
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA
	TOTAL 115.090 ✓

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4 ✓	CONTINGENCIA	115.090 ✓

 