

# URGENTE

## 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
CIUDAD	CONCEPCIÓN	Fax N/T
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 DIDEKO		
			IDDOC 824580		
			PRE-OBLIG 5-1843 /CI N°496		
			NOTA:		
			PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA		
			EL N° 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

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	115.090
NETO	
IVA	
TOTAL	115.090

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



JEFE DE ADQUISICIONES