

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2586

lunes, 06 de noviembre 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 | DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:33143. | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | |

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|-----------|
| | 1 | UNI | ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA PELVIANA IDDOC:832028 ✓ OPI Nº 211, DEL 31/10/2017. BENEFICIARIA:FIGUEROA PARRA JACQUELINE RUT:12.121.029-0 PACIENTE:FIGUEROA PARRA JACQUELINE RUT:12.121.029-0 EXPEDIENTE:323143. ASIST.SOCIAL RESP.:XIMENA ARREDONDO L. PREOBLIG.DOC.5-1.843 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACIÓN Nº 496, DEL 22/09/2017. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL Nº DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO. ✓ | 21.475,00 | 21.475,00 |

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 | 21.475 ✓ |
| IVA | |
| TOTAL | 21.475 ✓ |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------|--------------------|
| 2152401007001-4 ✓ | CONTINGENCIA | 21.475 ✓ |

