

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2587

lunes, 06 de noviembre 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	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:28333.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

URGENTE

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA. IDDOC:832036. OPI N° 212, DEL 31/10/2017. BENEFICIARIA:ORTIZ LOYOLA ADELINA RUT:7.136.278-7. PACIENTE:ORTIZ LOYOLA ADELINA RUT :7.136.278-7. EXPEDIENTE:28333. ASIST.SOCIAL RESP.:RENE CARVAJAL R. PREOBLIG.DOC.5-1.843 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N° 496, DEL 22/09/2017. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	140.358,00	140.358,00

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.
NETO
IVA
TOTAL

140.358
140.358

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	140.358

