



ORDEN DE COMPRA

Nº : 2901

jueves, 01 de diciembre de 2016

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO		Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - FICHA:24897.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	CINTIGRAFIA OSE-BI TRIFASICA IDDOC:663147 OPI N° 173 BENEFICIARIO:LUCIANA SUAZO MUÑOZ RUT:8.207.511-9 FICHA:24897 INFORMA:CECILIA MURA FLORES PREOBLIG.DOC.5-213 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACIÓN N° 084. ITEM:(EXAMENES) NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	135.000,00	135.000,00

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.	113.445
NETO	21.555
IVA	
TOTAL	135.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	135.000

