



ORDEN DE COMPRA

Nº : 433

miércoles, 08 de marzo de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	Fono 56412466340
R.U.T	76702540-8	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION	
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - ESPECIE:4879.	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	RX PELVIS AP. REF.:COTIZACION :S/N, DEL 23/02/2017. BENEFICIARIO :MARCELA CISTERNA GALLEGOS. RUT :10.955.773-0 EXPEDIENTE : 4879 ASIST.SOCIAL RÉSPON.:PATRICIA GONZALEZ FERRER. IDDOC:706829 OPI N° 11. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION N° 46, DEL 09/01/2017. ITEM :"CONTINGENCIA"(INSUMOS MEDICOS) NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	12.000,00	12.000,00

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.	10.084
NETO	1.916
IVA	
TOTAL	12.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	12.000

