


ORDEN DE COMPRA

Nº : 433

miércoles, 08 de marzo de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A. ✓	
DIRECCION	CASTELLON 313	
R.U.T	76702540-8 ✓	Fono 56412466340
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO ✓	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - ESPEDIENTE: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 RESPON.: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.	
NETO	10.084
IVA	1.916
TOTAL	12.000 ✓

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

