



ORDEN DE COMPRA

Nº : 494

jueves, 16 de marzo de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	Depto.desarrollo social - expediente :23120		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	TAC DE CEREBRO IDDOC:711728 OPI N° 17. BENEFICIARIA: MOLDONADO SILVA ANGELICA RUT : 13.852.907-K EXPEDIENTE : 23120 ASIST.SOCIAL RESP.:RENE CARVAJAL R. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P4 CERTIFICADO IMPUTACION N° 46, DEL 09/01/2017. ITEM :EXAMENES. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	102.000,00	102.000,00

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.	85.714
NETO	16.286
IVA	
TOTAL	102.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	102.000

