



ORDEN DE COMPRA

Nº : 495

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	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:11820.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFICA MUÑECA DERECHO.	28.175,00	28.175,00
	1	UNI	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFICA MANO DERECHO IDDOC:712156 OPI N° 18. BENEFICIARIA:TORRES GUZMAN SONIA RUT:6.536.455-7 EXPEDIENTE:11820. ASIST.SOCIAL RESP.:PATRICIA GONZALEZ F. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P4. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 46, DEL 09/01/2017. ITEM: EXAMENES. NOTAS: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	28.175,00	28.175,00
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.	47.353
NETO	8.997
IVA	
TOTAL	56.350

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	56.350

