

ORDEN DE COMPRA

Nº : 685

lunes, 11 de abril 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	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL BENEFICIARIA:SUSANA FERNANDEZ FIGUEROA. RUT :12.069.981-4 FICHA SOCIAL:20463. IDDOC:554079 OPI N° 20. PREOBLIG.DOC.5-865 S/P 4. CERTIFICADO IMPUTACION:N° 262, DEL 22/03/2016. DEMONINAC:MEDICAMENTOS,EXAMENES MEDICOS,LENTES OPTICOS PROTESIS E INSUMOS MEDICOS NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	26.268,00	26.268,00

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	22.074
IVA	4.194
TOTAL	26.268

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	26.268

