

ORDEN DE COMPRA

Nº: 817

jueves, 20 de abril 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:31788.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	1	EXAMEN MEDICO(ECOGRAFIA ABDOMINAL) IDDOC:729383. -729383. OPI N° 50 BENECIFIARIA :ORTIZ ACUÑA ANDREA RUT:13.308.339-1 PACIENTE:ORTIZ ACUÑA ANDREA RUT:13.308.339-1 EXPEDIENTE:31788. ASIST.SOCIAL RESP.:XIMENA ARREDONDO LILLO. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P4. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 46, DEL 09/01/2017. ITEM:EXAMENES DESTINO:DEPTO.DESARROLLO SOCIAL NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO	40.538,00	40.538,00

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	40.538
IVA	
TOTAL	40.538

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	40.538

