



ORDEN DE COMPRA

Nº : 818

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:33051.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	EXAMEN MEDICO (RX LAWENSTEIN)	11.963,00	11.963,00
	1	UNI	EXAMEN MEDICO(RX PELVIS AP-L) IDDOC:72938 OPI N° 51. BENEFICIARIA :CACERES ARRIAGADA RITA RUT:7.835.156-K PACIENTE:CACERES ARRIAGADA RITA. RUT:7.835.156-K. EXPEDIENTE:33051. 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.	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	23.963
NETO		
IVA		
TOTAL		23.963

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	23.963

