



ORDEN DE COMPRA

Nº : 820

jueves, 20 de abril de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:31911.	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	EXAMEN MEDICO(ECOTOMOGRAFIA RODILLA DERECHA) IDDOC:729380 OPI N° 52. BENEFICIARIA :AEDO SALDAÑA MARCELA RUT:12.973.858-8. PACIENTE :AEDO SALDAÑA MARCELA RUT:12.973.858-8. EXPEDIENTE:31911. 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.	28.175,00	28.175,00

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

DESC.
NETO 28.175
IVA
TOTAL 28.175

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	28.175

