

ORDEN DE COMPRA

Nº : 2506

jueves, 26 de octubre de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8	Fono 2108324	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	EXAMEN PARA TRINIDAD ARELLANO TORRES (AYUDA SOCIAL)		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	E.E.G. BAJO PRIVACION DEL SUEÑO PACIENTE: TRINIDAD ARELLANO TORRES R.U.T:24.440.053-K/EXPEDIENTE N°31602 REF: OPI N°199 DEL 23.10.2017 DIDECO IDDOC 827002 PRE-OBLIG. 5-1843/CI N°496 NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	59.025,00	59.025,00



CONDICIONES GENERALES	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO 59.025
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA TOTAL 59.025

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	59.025

