



ORDEN DE COMPRA

Nº : 1036

jueves, 18 de mayo de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	
DIRECCION	CASTELLON 313	
R.U.T	76702540-8	Fono 2108324
CIUDAD	CONCEPCION	Fax N/T
SOLICITADO	DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado
FINALIDAD	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE :17262.	
PLAZO ENTREGA	0 Días	

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	EXAMEN MEDICO(RX RODILLA DERECHA PA-LAT. IDDOC:740990. OPI N° 65. BENEFICIARIA :AMESTICA SANHUEZA LUISA RUT :9.690.040-6 PACIENTE:AMESTICA SANHUEZA LUISA RUT:9.690.040-6 EXPEDIENTE:17262. ASIST.SOCIAL RESP.:RENE CARBAJAL R. PREOBLIG.DOC.5-111 S/P 4. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 46. ITEM : EXAMENES. NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.	16.900,00	16.900,00

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.	16.900
NETO	
IVA	
TOTAL	16.900

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	16.900



