



ORDEN DE COMPRA

Nº: 1808

martes, 01 de septiembre de 2015

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	CASTELLON 313		
R.U.T	76702540-8	Fono 56412466340	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCION		
SOLICITADO	DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	Autorizado	
FINALIDAD	ASIST.SOCIAL :BENEFIC.:CECILIA CARTES CARTES.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N. PEDIDO:			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	ECOGRAFIA RENAL Y PELVICA BENEFIC.:CECILIA CARTES CARTES RUT: 16.153.809-4 FICHA SOCIAL: 5430 PACIENTE: CECILIA CARTES CARTES. CERTIFICADO DE IMPUTACION N° 56 PREOBLIG.DOC.5-147 S/P 4. IDDOC: 448593 OPI N° 53	44.604,00	44.604,00
NOTA: PROVEEDOR DEBE SEÑALAR EN FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA CONSIGNADO EN EXTREMO SUPERIOR DERECHO.					

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.	44.604
NETO	
IVA	
TOTAL	44.604

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4-	CONTINGENCIA	44.604

