

ORDEN DE COMPRA

Nº : 1037

jueves, 18 de mayo 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	DEPTO.DESARROLLO SOCIAL - EXPEDIENTE:23792.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNI	EXAMEN MEDICO(RX CRANEO AP-L) IDDOC:740991 OPI N° 66. BENEFICIARIA:MOLINA RODRIGUEZ MARIA RUT:10.655.606-7 PACIENTE:MOLINA RODRIGUEZ MARIA RUT:10.655.606-7 EXPEDIENTE:23792. ASIST.SOCIAL RESP.:CYNTIA MONTT TORRES 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.	16.392,00	16.392,00

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	16.392
IVA	
TOTAL	16.392

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001-4	CONTINGENCIA	16.392

