



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

323

jueves, 12 de octubre de 2017

SEÑORES	INMUNOMEDICA ECOGRAFIA S.A.		
DIRECCION	SAN MARTIN 920, 3 PISO		
R.U.T	96910890-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	SONIA SALDIAS VASQUEZ
FINALIDAD	ADQUISICION EXAMEN ECOTOMOGRAFIA PARTES BLANDAS (RODILLA DERECHA) SOLICITADO POR OPI 2904, ASISTENCIA SOCIA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3530		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		EXAMEN ECOTOMOGRAFIA PARTES BLANDAS (RODILLA DERECHA)	21.849,	21.849

CONDICIONES GENERALES

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	21.849
IVA	4.151
TOTAL	26.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	26.000

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES

12 OCT 2017

RECEPCION



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

SONIA SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.
EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.