



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS  
 FONOS: 2508100 FAX:2508138

OC

286

Lunes, 04 de septiembre 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	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	EXAMENES MEDICOS, ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA SRA. MONICA ARANEDA L. DIDECO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3690		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ECOTOMOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, PACIENTE DAMARIS CONTRERAS	26.000,	26.000
	1	UNID	ECOTOMOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL, PACIENTE MARGARITA CUEVAS J.	26.000,	26.000
	1	UNID	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA CERVICAL, PACIENTE ROSA JARA V.	26.000,	26.000
			----- SEGUN OPI N° 3690 Y 3519 DIDECO, ASISTENCIA SOCIAL. FICHAS SOCIALES N° 395/12, 140/16 Y 808/17.  COORDINAR TOMA DE EXAMENES AL FONOS 41-2108230 Y 2108240.		

CONDICIONES GENERALES		DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		NETO	78.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		IVA	
		TOTAL	78.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	78.000



LORENA PARDO CERNA  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

\*\*\* 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.\*\*\*