

OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
508100 FAX:2508138

martes, 24 de abril de 2018

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	00	Fono 2466200	Fax N/T
R.U.T	76702540-8		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado HECTOR CHAVEZ NORIEGA	
FINALIDAD	RESONANCIA CEREBRO CON CONTRASTE, OPI 396, BENEFICIARIA MARTA LARA LARA FICHA N°197-18, SOLICITADO POR ASISTEN		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		RESONANCIA CEREBRO	130.000,	130.000
	1		CONTRASTE	10.000,	10.000
			RESONANCIA CEREBRO CON CONTRASTE, OPI 396, BENEFICIARIA MARTA LARA LARA FICHA N°197-18, SOLICITADO POR ASISTENCIASOCIAL, ENCARGADA KARINA MATISEN, DIDECO.		

CONDICIONES GENERALES

La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	140.000
IVA	
TOTAL	140.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	140.000



LORENA BARRO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DAF (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.