



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

363

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

miércoles, 28 de noviembre de 2018

SEÑORES	INMUNOMEDICA CARDIOLOGIA LTDA		
DIRECCION			
R.U.T	76268430-6	Fono 466291	Fax 466209
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado RODRIGO FLORES CISTERNAS	
FINALIDAD	EXAMEN MEDICO ECOCARDIOGRAMA, OPI N° 7318, ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA KARINA MATISEN		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO	DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE	
N.PEDIDO :	7318		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	1	ECOCARDIOGRAMA, PARA BENEFICIARIA F.S. N° 586-18. CODIGO 1701045	105.000,	105.000

CONDICIONES GENERALES	DESC .	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	88.235
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	16.765
	TOTAL	105.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	105.000



CARLA ARMILJO TERZI
ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)



SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FZAS.

*** 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.