



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

288

lunes, 29 de octubre de 2018

SEÑORES	INMUNOMEDICA SALUD S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76702540-8	Fono 2466200	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO		
FINALIDAD	RESONANCIA MAGNETICA HOMBRO, OPI 7302, USUARIO ELSA RIVERA FS 678-18, SOLICITADO POR ASISTENCIA SOCIAL, ENCAR Autorizado RODRIGO FLORES CISTERNAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	7302		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		RESONANCIA MAGNETICA HOMBRO RESONANCIA MAGNETICA HOMBRO, OPI 7302, USUARIO ELSA RIVERA FS 678-18, SOLICITADO POR ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA KARINA MATISEN, DIDECO.	130.000,	130.000

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	130.000
IVA	
TOTAL	130.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	130.000

CARLA ARMINO TERZI
ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)

RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR ADM. Y FZAS. (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.